



**COSERVIPP**  
SEGURIDAD PRIVADA

Bogotá D.C, Diciembre de 2024

Doctora

**Gloria Matilde Torres Cruz.**

Subdirectora Administrativa y Financiera.

**Secretaria Distrital de Integración Social.**

Ciudad.

**Asunto: Obligación General No 43 Hoja de vida de técnicos Asignados a las SDIS**



SC-CER-325105

Con toda atención me permito informar por parte de Grupo No 05 Seguridad Privada Coservipp, pertenecientes a las Unidades Operativas de San Cristóbal, Rafael Uribe Uribe y Tunjuelito según Contrato suscrito con la SDIS, No 9478 del 10 de Diciembre del 2024.



SC-CER-150851

Con el fin de dar cumplimiento al Objeto del Contrato, Donde nos dice que” **PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA SALVAGUARDAR LOS BIENES DE LA SDIS Y AQUELLOS QUE SE ENCUENTREN A SU CARGO Y DEBA CUSTODIAR.**” Y en referencia a la Obligación No **43** la cual dice “**El contratista deberá contar con un técnico especialista disponible para atender los requerimientos de medios tecnológicos y presentar mensualmente informe emitido por el técnico encargado en el manejo, reparación y mantenimiento de los medios tecnológicos realizados durante el mes.**



SC-CER-37284



SP-CER-878406

Se presenta Dos hojas de vida de los técnicos encargados del control y quienes presentan el informe de medios tecnológicos de las distintas actividades que hace el técnico en las tres localidades durante el mes de **Diciembre/2024**, se realizó mantenimiento preventivo solucionando imprevistos presentados y reportados.



COLBOS 00944-3-2

Agradezco la atención prestada a la anterior y en espera de sus comentarios.

Cordialmente

**RICARDO A. BOJACA MORENO**

Coordinador Contrato

Grupo No 05 SDIS



GS-313



7433277

3102075259

www.coservipp.com

Cra. 47a #93-78, Bogotá

Diagonal 94 bis # 56 -37 Barrio Rionegro



CIS  
COMISIÓN INTERSECTORIAL DE  
SEGURIDAD Y SERVICIOS

PROCESO: SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN DE PERSONAL

HOJA DE VIDA

FECHA DE ELABORACION: 20/ Febrero/ 2015

CODIGO: F-PAD-01-04

VERSION: 2.0

TIPO DE DILIGENCIAMIENTO (marcar con x)

|                                    |                                                               |                       |                           |     |      |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-----|------|
| INGRESO                            | ACTUALIZACIÓN DE DATOS<br><input checked="" type="checkbox"/> | TIEMPO EN LA COMPAÑIA | FECHA DE INGRESO          |     |      |
|                                    |                                                               |                       | DIA                       | MES | AÑO  |
|                                    |                                                               |                       | 11                        | 01  | 2017 |
| CIUDAD DE DILIGENCIAMIENTO: Bogotá |                                                               |                       | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO |     |      |
|                                    |                                                               |                       | DIA                       | MES | AÑO  |
|                                    |                                                               |                       | 17                        | 02  | 2020 |

INFORMACIÓN PERSONAL

|                                                                                  |                             |                                                             |                                     |                     |     |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|-----|
| NOMBRES Y APELLIDOS: Anderson Maca Fernandez                                     |                             |                                                             |                                     |                     |     |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL                                                   |                             | CASA PROPIA/ARRIENDO<br><input checked="" type="checkbox"/> | CIUDAD: Bogotá                      |                     |     |
| TELÉFONO DE CONTACTO FIJO:                                                       |                             | NÚMERO CELULAR<br>321 365 1078                              | OTRO:                               |                     |     |
| CARGO SOLICITADO: Técnico                                                        | EXPERIENCIA LABORAL: 4 años | SALARIO A DEVENGAR:                                         | FECHA EN QUE PODRÍA INICIAR LABORES |                     |     |
|                                                                                  |                             |                                                             | DIA                                 | MES                 | AÑO |
|                                                                                  |                             |                                                             |                                     |                     |     |
| LUGAR DE NACIMIENTO: Margarita, Bolívar                                          |                             | EDAD: 23                                                    | ESTADO CIVIL: Soltero               |                     |     |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (Señale con x)                                       |                             | LUGAR DE EXPEDICIÓN:                                        |                                     | No LIBRETA MILITAR: |     |
| CC <input checked="" type="checkbox"/> C. EXTR. ( ) PASAPORTE ( ) No. 4050782398 |                             | Margarita, Bolívar                                          |                                     |                     |     |
| PROFESIÓN U OFICIO: Técnico en sistemas                                          |                             | AÑOS DE EXPERIENCIA: 4 años                                 | EPS: Compensar                      | AFF: Colpetría      |     |

INFORMACIÓN FAMILIAR

|                                                     |  |                     |     |     |
|-----------------------------------------------------|--|---------------------|-----|-----|
| NOMBRE DEL CónyUGE O COMPAÑERO (A):                 |  | No. DE HIJOS:       |     |     |
| PROFESIÓN U OFICIO:                                 |  | EMPRESA:            |     |     |
| NOMBRE DE LAS PERSONAS A CARGO (Indique parentesco) |  | FECHA DE NACIMIENTO |     |     |
|                                                     |  | DIA                 | MES | AÑO |
|                                                     |  |                     |     |     |
|                                                     |  |                     |     |     |
|                                                     |  |                     |     |     |
|                                                     |  |                     |     |     |
|                                                     |  |                     |     |     |

INFORMACIÓN ACADÉMICA

|            |                            |               |               |                     |             |
|------------|----------------------------|---------------|---------------|---------------------|-------------|
| ESTUDIOS   | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | CIUDAD        | AÑOS CURSADOS | TÍTULO              | FECHA GRADO |
| TÉCNICOS   | Sena                       | Margarita, B. | 2 años        | Técnico en sistemas |             |
| UNIV. VER. |                            |               |               |                     |             |
| ESPEC.     |                            |               |               |                     |             |

CURSOS DE ENTRENAMIENTO O ACTUALIZACIÓN

|       |                            |        |      |          |          |              |
|-------|----------------------------|--------|------|----------|----------|--------------|
| CURSO | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | CIUDAD | AÑO  | TELÉFONO | DURACIÓN | TÍTULO       |
|       | Colpetría                  | Bogotá | 2017 | -        | 8 horas  | Shamán       |
|       |                            | Bogotá | 2017 | -        | 4 horas  | Inteligencia |

EXPERIENCIA LABORAL (inicie con el último cargo desempeñado)

|                            |                         |                            |                   |
|----------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------|
| EMPRESA: Productividad EMP | DIRECCIÓN: Cra 8 HSA-OS | CIUDAD: Bogotá             | TELÉFONO: 3458877 |
| CARGO: Asistente           | SALARIO DEVENGADO:      | JEFE INMEDIATO: Jairo Roca |                   |



| FECHA DE INGRESO |     |      | FECHA DE RETIRO |     |      | MOTIVO DE RETIRO: |
|------------------|-----|------|-----------------|-----|------|-------------------|
| DIA              | MES | AÑO  | DIA             | MES | AÑO  |                   |
| 22               | 08  | 2016 | 30              | 12  | 2016 | Temporal.         |

DESCRIBA SUS FUNCIONES REALIZADAS: Auxiliar de Mantenimiento.

|                                    |                                |                                          |                          |
|------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| EMPRESA: <u>Marcador Comercial</u> | DIRECCION: <u>Cl 3 # 14-56</u> | CIUDAD: <u>Chig</u>                      | TELEFONO: <u>8637880</u> |
| CARGO: <u>Asst. Comunicación</u>   | SALARIO DEVENGADO:             | JEFE INMEDIATO: <u>Orlando Sarmiento</u> |                          |

| FECHA DE INGRESO |     |      | FECHA DE RETIRO |     |      | MOTIVO DE RETIRO:     |
|------------------|-----|------|-----------------|-----|------|-----------------------|
| DIA              | MES | AÑO  | DIA             | MES | AÑO  |                       |
| 07               | 01  | 2016 | 07              | 07  | 2016 | Terminación Contrato. |

DESCRIBA SUS FUNCIONES REALIZADAS: Auxiliar a instalar Camaras, armar video wall.

|          |                    |                 |           |
|----------|--------------------|-----------------|-----------|
| EMPRESA: | DIRECCION:         | CIUDAD:         | TELEFONO: |
| CARGO:   | SALARIO DEVENGADO: | JEFE INMEDIATO: |           |

| FECHA DE INGRESO |     |     | FECHA DE RETIRO |     |     | MOTIVO DE RETIRO: |
|------------------|-----|-----|-----------------|-----|-----|-------------------|
| DIA              | MES | AÑO | DIA             | MES | AÑO |                   |
|                  |     |     |                 |     |     |                   |

DESCRIBA SUS FUNCIONES REALIZADAS:

INFORMACIÓN ADICIONAL:

PERSONAS QUE LO CONOCEN EN ESTA COMPAÑIA: Luis Fernandez

¿Tiene parientes actualmente trabajando en esta compañía?

NO

¿Trabajo antes en la compañía, indique cargo y tiempo:

NO

¿Antes en trabajar en otra ciudad? (SI) O (NO) NO

RECOMENDACIONES PERSONALES (No familiares)

| NOMBRE                | PROFESIÓN        | CIUDAD        | TELÉFONO          |
|-----------------------|------------------|---------------|-------------------|
| <u>Luis Fernandez</u> | <u>Ingeniero</u> | <u>Bogotá</u> | <u>3143087218</u> |

CERTIFICACIÓN DE DATOS

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e información registrada por mí, en el presente documento son veraces y reales. Igualmente autorizo pedir información de mi hoja de vida, por teléfono o personalmente sin ninguna restricción. Para la aceptación o continuidad del empleo se tendrá en cuenta el resultado de este documento.



FIRMA

ASPIRANTE

ESPACIO RESERVADO PARA LA COMPAÑIA

| FECHA DE RECIBIDO EN LA COMPAÑIA |     |      | RECIBIDO POR (Especifique Nombre y cargo) |
|----------------------------------|-----|------|-------------------------------------------|
| DIA                              | MES | AÑO  |                                           |
| 16                               | 01  | 2017 | <u>Ena Caribanco Dra. Administrativa</u>  |

COMENTARIOS Y CLASIFICACIÓN





# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador

Fecha  
D M A

Empleo o cargo en el que está interesado

Código cargo

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Macia Fernandez

Nombre(s) del aspirante

Anderson

Lugar y fecha de nacimiento

Margarita Bolivar 26 de abril de 1996

Dirección domicilio / Barrio

Ciudad

Bogota

Teléfono

3105915291

No. Celular

3105915291

Correo electrónico

Amacia-fernandez@misena.edu.co

Nacionalidad

Colombiano

Profesión, ocupación u oficio

(\*) Estado civil

Soltero

Años de experiencia laboral



## DOCUMENTACION

(\*\*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: ☒ N°

1050-782398

(\*\*) Libreta militar N°

Primera clase: ☐

Extranjería: ☐

Expedida en:

Distrito N°

Segunda clase: ☐

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Si ☐ No ☒

Licencia de conducción N°

Categoría

## II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Si ☐ No ☒

¿En qué empresa?

Empleado ☐

Tipo de contrato

Independiente ☐

¿Trabajó antes en esta empresa?

Si ☐ No ☒

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Si ☐ No ☒

Fecha

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Si ☐ No ☐

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Si ☒ No ☐

Nombre

Luis Arturo Fernandez

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio ☐

Amigo ☐

Por medio de agencia ☐

Otro ☐

¿Cuál?

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?

Margarita Bolivar

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

Bogota

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Si ☒ No ☐

Vive en casa: ¿Familiar?

☐

Nombre del arrendador

Cristina

Teléfono

3115974690

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

3 Años

¿Propia?

☐

¿Alquilada?

☒

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Si ☐ No ☒

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 500.000

¿Por qué conceptos?

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte?

Si ☐ No ☒

¿Cuál(es)?

¿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)?

## OBJETIVO

Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

En lo laboral desarrollarme en un ambiente de trabajo que me lleve a nuevas fronteras de conocimiento y aprendizaje en lo educativo seguir preparandome para así en un futuro ser un buen profesional



### III. INFORMACION FAMILIAR

|                                 |  |                                                                                           |  |                                                  |  |
|---------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) |  | Profesión, ocupación u oficio                                                             |  | Empresa donde trabaja                            |  |
| Cargo actual                    |  | Dirección                                                                                 |  | Teléfono                                         |  |
| Ciudad                          |  | N° de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="text" value="2"/> |  | Parentesco <i>Hermanos</i>                       |  |
| Edades <i>19 y 22 Años</i>      |  | Nombre(s) padre(s) <i>Edinson Macia</i>                                                   |  | Profesión, ocupación u oficio <i>Agricultor</i>  |  |
| Teléfono(s) <i>3217599831</i>   |  | Nombre(s) madre(s) <i>Maria Teresa Fernandez</i>                                          |  | Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de casa</i> |  |
| Teléfono(s) <i>3217599831</i>   |  | Nombre(s) hermanos(s) <i>Sebastian Macia</i>                                              |  | Profesión, ocupación u oficio <i>Tecnico</i>     |  |
| Teléfono(s) <i>3108094489</i>   |  | Nombre(s) <i>Vairon Macia</i>                                                             |  | Profesión, ocupación u oficio <i>Estudiante</i>  |  |
| Teléfono(s) <i>3108047902</i>   |  |                                                                                           |  |                                                  |  |

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

| ESTUDIOS                                                                                                                                                         | AÑO DE FINALIZACIÓN    | AÑOS CURSADOS       | TÍTULO OBTENIDO                                                              | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                              | CIUDAD                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------|
| Primaria                                                                                                                                                         | <i>2007</i>            | <i>7</i>            | <i>Primaria</i>                                                              | <i>Baton de leyva</i>                                 | <i>Baton de leyva</i>    |
| Bachillerato<br>Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/><br>Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | <i>2013</i>            | <i>6</i>            | <i>Bachillerato</i>                                                          | <i>INEMAR</i>                                         | <i>Margarita B.</i>      |
| Educación Superior<br>Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>                      | <i>2013</i>            | <i>2</i>            | <i>Tecnico en Sistemas</i>                                                   | <i>SENA</i>                                           | <i>Margarita B.</i>      |
| Postgrados                                                                                                                                                       |                        |                     |                                                                              |                                                       |                          |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios                                                                                                                            | Intensidad horaria     | Nombre del programa |                                                                              | Institución                                           |                          |
| ¿Cursa estudios actualmente?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                          | ¿Qué tipo de estudios? |                     | Duración (años, semestres, meses)                                            |                                                       | Año / semestre que cursa |
| Nombre de la institución                                                                                                                                         |                        |                     | Horario<br>Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> | Fin de semana<br>A distancia <input type="checkbox"/> |                          |
| OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien                                                                            |                        |                     |                                                                              |                                                       |                          |
| Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                 | 1.                     | R B MB              | 3.                                                                           | R B MB                                                |                          |
| ¿Programa(s) que maneja?                                                                                                                                         | 2.                     | R B MB              | 4.                                                                           | R B MB                                                |                          |
| Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                  | Lectura                |                     | Escritura                                                                    |                                                       | Hablado                  |
| ¿Qué idioma(s) conoce?                                                                                                                                           | 1.                     | R B MB              | R B MB                                                                       | R B MB                                                | R B MB                   |
|                                                                                                                                                                  | 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.

### 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                             | <input type="checkbox"/> | Metalurgia                  | <input type="checkbox"/> | FINANCIERO              | <input type="checkbox"/> | Administración      | Personal         |
| GANADERÍA / AVICULTURA                  | <input type="checkbox"/> | Maquinaria                  | <input type="checkbox"/> | INMOBILIARIO            | <input type="checkbox"/> | Auditoría           | Sistemas         |
| MINERÍA                                 | <input type="checkbox"/> | Automotores                 | <input type="checkbox"/> | INFORMÁTICO             | <input type="checkbox"/> | Bodega              | Tesorería        |
| HIDROCARBUROS                           | <input type="checkbox"/> | Muebles                     | <input type="checkbox"/> | SALUD                   | <input type="checkbox"/> | Compras             | OTRAS (¿Cuáles?) |
| INDUSTRIA                               | <input type="checkbox"/> | Reciclaje                   | <input type="checkbox"/> | EDUCACIÓN               | <input type="checkbox"/> | Contabilidad        |                  |
| Alimentos y Bebidas                     | <input type="checkbox"/> | OTROS (¿Cuáles?)            | <input type="checkbox"/> | SEGUROS                 | <input type="checkbox"/> | Costos              |                  |
| Tabaco                                  | <input type="checkbox"/> |                             | <input type="checkbox"/> | TURISMO / RECREACIÓN    | <input type="checkbox"/> | Crédito y Cobranzas |                  |
| Textiles y Confecciones                 | <input type="checkbox"/> |                             | <input type="checkbox"/> | OTROS SERVICIOS         | <input type="checkbox"/> | Diseño              |                  |
| Cuero y Calzado                         | <input type="checkbox"/> | ELECTRICIDAD / GAS / AGUA   | <input type="checkbox"/> | Asesorías Profesionales | <input type="checkbox"/> | Finanzas            |                  |
| Papel y Cartón                          | <input type="checkbox"/> | CONSTRUCCIÓN                | <input type="checkbox"/> | Servicios Temporales    | <input type="checkbox"/> | Gerencia General    |                  |
| Editorial y Artes Gráficas              | <input type="checkbox"/> | COMERCIO                    | <input type="checkbox"/> | Seguridad Vigilancia    | <input type="checkbox"/> | Impuestos           |                  |
| Químico y Farmacéutico                  | <input type="checkbox"/> | HOTELES Y RESTAURANTES      | <input type="checkbox"/> | OTROS SECTORES          | <input type="checkbox"/> | Mercadeo            |                  |
| Caucho y Plástico                       | <input type="checkbox"/> | TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO | <input type="checkbox"/> |                         | <input type="checkbox"/> | Producción          |                  |
| Vidrio, Cerámica y Cemento              | <input type="checkbox"/> | COMUNICACIONES              | <input type="checkbox"/> |                         | <input type="checkbox"/> | Publicidad          |                  |



## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

|                                                                          |  |                                            |  |                                                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|
| Nombre de la última o actual empresa<br><b>Productividad Empresarial</b> |  | Dirección<br><b>Carrera 15 # 63 A - 05</b> |  | Teléfono(s)<br><b>3458077</b>                                       |  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>Jairo Roa</b>                          |  | Cargo<br><b>Jefe metal mecanica</b>        |  | Fecha de ingreso<br><b>022 M 08 A 2016</b>                          |  |
| Total tiempo servido<br><b>4 meses</b>                                   |  | Sueldo inicial<br><b>\$ 689,454</b>        |  | Fecha de retiro<br><b>030 M 12 A 2016</b>                           |  |
| Funciones realizadas                                                     |  | Sueldo final o actual<br><b>\$ 689,454</b> |  | Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>Auxiliar metal mecanica</b> |  |

|                                                                                                |  |                                                          |  |                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| Logros obtenidos<br><b>Certificación laboral</b>                                               |  |                                                          |  |                                      |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> |  |                                                          |  |                                      |  |
| Fijo <input type="checkbox"/>                                                                  |  |                                                          |  |                                      |  |
| Horario de trabajo:                                                                            |  | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> |  | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? |  |
| Motivo del retiro                                                                              |  | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>   |  |                                      |  |
| Tiempo completo <input type="checkbox"/>                                                       |  | 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>                      |  | Por horas <input type="checkbox"/>   |  |
| Jornada:                                                                                       |  | Diurna <input type="checkbox"/>                          |  | Nocturna <input type="checkbox"/>    |  |
|                                                                                                |  | Otra jornada <input type="checkbox"/>                    |  |                                      |  |

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

|                             |  |                       |  |                                   |  |
|-----------------------------|--|-----------------------|--|-----------------------------------|--|
| Nombre de la empresa        |  | Dirección             |  | Teléfono(s)                       |  |
| Nombre de su jefe inmediato |  | Cargo                 |  | Fecha de ingreso                  |  |
| Total tiempo servido        |  | Sueldo inicial        |  | Fecha de retiro                   |  |
|                             |  | \$                    |  | D M A D M A                       |  |
| Funciones realizadas        |  | Sueldo final o actual |  | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |  |
|                             |  | \$                    |  |                                   |  |

|                                                                                                |  |                                                          |  |                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| Logros obtenidos                                                                               |  |                                                          |  |                                      |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> |  |                                                          |  |                                      |  |
| Fijo <input type="checkbox"/>                                                                  |  |                                                          |  |                                      |  |
| Horario de trabajo:                                                                            |  | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> |  | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? |  |
| Motivo del retiro                                                                              |  | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>   |  |                                      |  |
| Tiempo completo <input type="checkbox"/>                                                       |  | 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>                      |  | Por horas <input type="checkbox"/>   |  |
| Jornada:                                                                                       |  | Diurna <input type="checkbox"/>                          |  | Nocturna <input type="checkbox"/>    |  |
|                                                                                                |  | Otra jornada <input type="checkbox"/>                    |  |                                      |  |

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

|                             |  |                       |  |                                   |  |
|-----------------------------|--|-----------------------|--|-----------------------------------|--|
| Nombre de la empresa        |  | Dirección             |  | Teléfono(s)                       |  |
| Nombre de su jefe inmediato |  | Cargo                 |  | Fecha de ingreso                  |  |
| Total tiempo servido        |  | Sueldo inicial        |  | Fecha de retiro                   |  |
|                             |  | \$                    |  | D M A D M A                       |  |
| Funciones realizadas        |  | Sueldo final o actual |  | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |  |
|                             |  | \$                    |  |                                   |  |

|                                                                                                |  |                                                          |  |                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| Logros obtenidos                                                                               |  |                                                          |  |                                      |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> |  |                                                          |  |                                      |  |
| Fijo <input type="checkbox"/>                                                                  |  |                                                          |  |                                      |  |
| Horario de trabajo:                                                                            |  | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> |  | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? |  |
| Motivo del retiro                                                                              |  | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>   |  |                                      |  |
| Tiempo completo <input type="checkbox"/>                                                       |  | 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>                      |  | Por horas <input type="checkbox"/>   |  |
| Jornada:                                                                                       |  | Diurna <input type="checkbox"/>                          |  | Nocturna <input type="checkbox"/>    |  |
|                                                                                                |  | Otra jornada <input type="checkbox"/>                    |  |                                      |  |

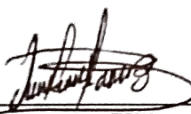
**Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)**

**INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL** (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

|                                    |  |                                                                          |  |                      |  |                                                         |  |                      |  |                                                         |  |
|------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|---------------------------------------------------------|--|----------------------|--|---------------------------------------------------------|--|
| ¿Entidad promotora de salud (EPS)? |  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                  |  | ¿Fondo de pensiones? |  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  | ¿Fondo de cesantías? |  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |
| ¿Cuál?                             |  |                                                                          |  | ¿Cuál?               |  |                                                         |  | ¿Cuál?               |  |                                                         |  |
| Fecha de afiliación:               |  | Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> |  | Fecha de afiliación: |  |                                                         |  | Fecha de afiliación: |  |                                                         |  |

| <br><b>PROCESO: SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN DE PERSONAL</b> |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |             |        |    |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------|--------|----|------|
| <b>HOJA DE VIDA</b>                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |             |        |    |      |
| FECHA DE ELABORACIÓN: 20/ Febrero/ 2015                                                                                                   | CODIGO: F-PAD-01-04        | VERSION: 2.0                                                                                                                                                                                                                               |                   |                     |             |        |    |      |
| <b>TIPO DE DILIGENCIAMIENTO (marcar con x)</b>                                                                                            |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |             |        |    |      |
| INGRESO                                                                                                                                   | ACTUALIZACIÓN DE DATOS     | TIEMPO EN LA COMPAÑIA                                                                                                                                                                                                                      |                   |                     |             |        |    |      |
|                                                                                                                                           | X                          | 2 años                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                     |             |        |    |      |
| CIUDAD DE DILIGENCIAMIENTO: Bogotá                                                                                                        |                            | FECHA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                           |                   |                     |             |        |    |      |
|                                                                                                                                           |                            | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>09</td> <td>2019</td> </tr> </table> | DÍA               | MES                 | AÑO         | 13     | 09 | 2019 |
| DÍA                                                                                                                                       | MES                        | AÑO                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                     |             |        |    |      |
| 13                                                                                                                                        | 09                         | 2019                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                     |             |        |    |      |
|                                                                                                                                           |                            | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO                                                                                                                                                                                                                  |                   |                     |             |        |    |      |
|                                                                                                                                           |                            | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>02</td> <td>2020</td> </tr> </table> | DÍA               | MES                 | AÑO         | 12     | 02 | 2020 |
| DÍA                                                                                                                                       | MES                        | AÑO                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                     |             |        |    |      |
| 12                                                                                                                                        | 02                         | 2020                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                     |             |        |    |      |
| <b>INFORMACIÓN PERSONAL</b>                                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |             |        |    |      |
| NOMBRES Y APELLIDOS: Joseph Lopez Fernandez                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |             |        |    |      |
| DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: Cra 24 # 41B-29                                                                                           |                            | CASA PROPIA/ARRIENDO: <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                  |                   |                     |             |        |    |      |
| TELÉFONO DE CONTACTO FIJO:                                                                                                                |                            | CIUDAD: Bogotá                                                                                                                                                                                                                             |                   |                     |             |        |    |      |
|                                                                                                                                           |                            | OTRO:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                     |             |        |    |      |
| CARGO SOLICITADO: Técnico                                                                                                                 |                            | EXPERIENCIA LABORAL: 2 años                                                                                                                                                                                                                |                   |                     |             |        |    |      |
|                                                                                                                                           |                            | SALARIO A DEVENGAR: 1'400.000                                                                                                                                                                                                              |                   |                     |             |        |    |      |
| LUGAR DE NACIMIENTO: Bogotá                                                                                                               |                            | FECHA EN QUE PODRÍA INICIAR LABORES                                                                                                                                                                                                        |                   |                     |             |        |    |      |
| EDAD: 24                                                                                                                                  |                            | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>         | DÍA               | MES                 | AÑO         |        |    |      |
| DÍA                                                                                                                                       | MES                        | AÑO                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                     |             |        |    |      |
|                                                                                                                                           |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |             |        |    |      |
| ESTADO CIVIL: Soltero                                                                                                                     |                            | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>         | DÍA               | MES                 | AÑO         |        |    |      |
| DÍA                                                                                                                                       | MES                        | AÑO                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                     |             |        |    |      |
|                                                                                                                                           |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |             |        |    |      |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (Señale con x)<br>CC <input checked="" type="checkbox"/> C.EXTR. ( ) PASAPORTE ( ) No. 105082232              |                            | LUGAR DE EXPEDICIÓN: Manizales, Bolívar                                                                                                                                                                                                    |                   |                     |             |        |    |      |
| PROFESIÓN U OFICIO: Técnico                                                                                                               |                            | No LIBRETA MILITAR:                                                                                                                                                                                                                        |                   |                     |             |        |    |      |
| AÑOS DE EXPERIENCIA: 2 años                                                                                                               |                            | AFP: Colpatria                                                                                                                                                                                                                             |                   |                     |             |        |    |      |
| <b>INFORMACIÓN FAMILIAR</b>                                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |             |        |    |      |
| NOMBRE DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A):                                                                                                       |                            | No. DE HIJOS:                                                                                                                                                                                                                              |                   |                     |             |        |    |      |
| PROFESIÓN U OFICIO:                                                                                                                       |                            | EMPRESA:                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                     |             |        |    |      |
| NOMBRE DE LAS PERSONAS A CARGO (Indique parentesco)                                                                                       |                            | FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                        |                   |                     |             |        |    |      |
|                                                                                                                                           |                            | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>         | DÍA               | MES                 | AÑO         |        |    |      |
| DÍA                                                                                                                                       | MES                        | AÑO                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                     |             |        |    |      |
|                                                                                                                                           |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |             |        |    |      |
| <b>INFORMACIÓN ACADÉMICA</b>                                                                                                              |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |             |        |    |      |
| ESTUDIOS                                                                                                                                  | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | CIUDAD                                                                                                                                                                                                                                     | AÑOS CURSADOS     | TÍTULO              | FECHA GRADO |        |    |      |
| TÉCNICOS                                                                                                                                  | Sora                       | Bogotá                                                                                                                                                                                                                                     | 2                 | Mecánica Industrial | 2019        |        |    |      |
| UNIVERS.                                                                                                                                  |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |             |        |    |      |
| ESPEC.                                                                                                                                    |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |             |        |    |      |
| <b>CURSOS DE ENTRENAMIENTO O ACTUALIZACIÓN</b>                                                                                            |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |             |        |    |      |
| CURSO                                                                                                                                     | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | CIUDAD                                                                                                                                                                                                                                     | AÑO               | TELÉFONO            | DURACIÓN    | TÍTULO |    |      |
|                                                                                                                                           | GR. HSEQ                   | Bogotá                                                                                                                                                                                                                                     | 2017              | 374062040           | 10 horas    | TRANS  |    |      |
|                                                                                                                                           |                            | Bogotá                                                                                                                                                                                                                                     | 2019              | 452390820           | 10 horas    | TRANS  |    |      |
| <b>EXPERIENCIA LABORAL (Inicie con el último cargo desempeñado)</b>                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |             |        |    |      |
| EMPRESA: Ormética                                                                                                                         | DIRECCIÓN: Cra 47 # 66-60  | CIUDAD: Bogotá                                                                                                                                                                                                                             | TELÉFONO: 2680777 |                     |             |        |    |      |
| CARGO: Alcantarero Apriada                                                                                                                | SALARIO DEVENGADO: 760.000 | JEFE INMEDIATO: Luis Jacquithimo                                                                                                                                                                                                           |                   |                     |             |        |    |      |



| FECHA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |           | FECHA DE RETIRO                           |                                                                                      |                 | MOTIVO DE RETIRO:    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------|
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MES              | AÑO       | DIA                                       | MES                                                                                  | AÑO             |                      |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 02               | 2017      | 12                                        | 05                                                                                   | 2017            | Termino de contrato. |
| DESCRIBA SUS FUNCIONES REALIZADAS: Polir, perforar, manejo de herramientas.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |           |                                           |                                                                                      |                 |                      |
| EMPRESA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |           | DIRECCION:                                |                                                                                      | CIUDAD:         | TELEFONO:            |
| CARGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |           | SALARIO DEVENGADO:                        |                                                                                      | JEFE INMEDIATO: |                      |
| FECHA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |           | FECHA DE RETIRO                           |                                                                                      |                 | MOTIVO DE RETIRO:    |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MES              | AÑO       | DIA                                       | MES                                                                                  | AÑO             |                      |
| DESCRIBA SUS FUNCIONES REALIZADAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |           |                                           |                                                                                      |                 |                      |
| EMPRESA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |           | DIRECCION:                                |                                                                                      | CIUDAD:         | TELEFONO:            |
| CARGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |           | SALARIO DEVENGADO:                        |                                                                                      | JEFE INMEDIATO: |                      |
| FECHA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |           | FECHA DE RETIRO                           |                                                                                      |                 | MOTIVO DE RETIRO:    |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MES              | AÑO       | DIA                                       | MES                                                                                  | AÑO             |                      |
| DESCRIBA SUS FUNCIONES REALIZADAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |           |                                           |                                                                                      |                 |                      |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |           |                                           |                                                                                      |                 |                      |
| PERSONAS QUE LO CONOCEN EN ESTA COMPAÑIA: Lus Fernandez.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |           |                                           |                                                                                      |                 |                      |
| TIENE PARIENTES ACTUALMENTE TRABAJANDO EN ESTA COMPAÑIA? Lus Fernandez.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |           |                                           |                                                                                      |                 |                      |
| SI TRABAJO ANTES EN LA COMPAÑIA, INDIQUE CARGO Y TIEMPO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |           |                                           | ¿ESTÁ EN TRABAJAR EN OTRA CIUDAD?<br>(SI) O (NO) <input checked="" type="checkbox"/> |                 |                      |
| RECOMENDACIONES PERSONALES (No familiares)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |           |                                           |                                                                                      |                 |                      |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PROFESIÓN        | CIUDAD    | TELÉFONO                                  |                                                                                      |                 |                      |
| Orus Padroza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Biología         | Cantabria | 3106727952                                |                                                                                      |                 |                      |
| Luis Policiano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ing. Electrónico | Bogotá    | 3214882767                                |                                                                                      |                 |                      |
| CERTIFICACIÓN DE DATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |           |                                           |                                                                                      |                 |                      |
| Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e información registrada por mí, en el presente documento son veraces y reales. Igualmente autorizo pedir información de mi hoja de vida, por teléfono o personalmente sin ninguna restricción. Para la aceptación o continuidad del empleo se tendrá en cuenta el resultado de este documento. |                  |           |                                           |                                                                                      |                 |                      |
| <br>FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |           |                                           |                                                                                      |                 |                      |
| ASPIRANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |           |                                           |                                                                                      |                 |                      |
| ESPACIO RESERVADO PARA LA COMPAÑIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |           |                                           |                                                                                      |                 |                      |
| FECHA DE RECIBIDO EN LA COMPAÑIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |           | RECIBIDO POR (Especifique Nombre y cargo) |                                                                                      |                 |                      |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MES              | AÑO       |                                           |                                                                                      |                 |                      |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 09               | 2017      | Erika Castiblanco - Dra. Administrativa   |                                                                                      |                 |                      |
| COMENTARIOS Y CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |           |                                           |                                                                                      |                 |                      |

|  <b>PROCESO: SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN DE PERSONAL</b> |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------|
| <b>HOJA DE VIDA</b>                                                                                                                    |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| FECHA DE ELABORACION: 20/ Febrero/ 2015                                                                                                | CODIGO: F-PAD-01-04                                                               |                                           |                             |                       |             |
| VERSION: 2.0                                                                                                                           |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| <b>TIPO DE DILIGENCIAMIENTO (marcar con x)</b>                                                                                         |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| INGRESO<br><b>X</b>                                                                                                                    | ACTUALIZACIÓN DE DATOS<br>TIEMPO EN LA COMPAÑÍA                                   |                                           |                             |                       |             |
| <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DIA: 11 MES: 09 AÑO: 2017                                                                                   |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| <b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</b><br>DIA: 06 MES: 09 AÑO: 2017                                                                          |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| CIUDAD DE DILIGENCIAMIENTO:<br><b>BOGOTÁ D.C.</b>                                                                                      |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| <b>INFORMACIÓN PERSONAL</b>                                                                                                            |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| NOMBRES Y APELLIDOS:<br><b>JOSEPH LOPEZ FERNANDEZ</b>                                                                                  |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL<br><b>CALLE 131A KRA 92A-09 SUBA RINCON</b>                                                             | CASA PROPIA/ARRIENDO <input checked="" type="checkbox"/><br>CIUDAD: <b>BOGOTÁ</b> |                                           |                             |                       |             |
| TELEFONO DE CONTACTO FIJO:                                                                                                             | NÚMERO CELULAR: <b>3222145698</b><br>OTRO: <b>2208087309</b>                      |                                           |                             |                       |             |
| CARGO SOLICITADO:<br><b>TECNICO</b>                                                                                                    | EXPERIENCIA LABORAL: <b>6 MESES</b><br>SALARIO A DEVENGAR: <b>800.000</b>         |                                           |                             |                       |             |
| LUGAR DE NACIMIENTO:<br><b>BOGOTÁ D.C.</b>                                                                                             | EDAD: <b>21</b><br>ESTADO CIVIL: <b>SOLTERO</b>                                   |                                           |                             |                       |             |
| <b>FECHA EN QUE PODRÍA INICIAR LABORES</b><br>DIA: 25 MES: 09 AÑO: 1995                                                                |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (Señale con x)                                                                                             |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| CC (X) C.EXTR. ( ) PASAPORTE ( )                                                                                                       | No. <b>1050782232</b>                                                             |                                           |                             |                       |             |
| PROFESION U OFICIO:<br><b>TECNOLOGICO</b>                                                                                              | LUGAR DE EXPEDICION: <b>MARGARITA BOI.</b><br>No LIBRETA MILITAR:                 |                                           |                             |                       |             |
| AÑOS DE EXPERIENCIA:<br><b>1 AÑO</b>                                                                                                   | EPS: <b>COMPENSAR</b><br>AFP:                                                     |                                           |                             |                       |             |
| <b>INFORMACIÓN FAMILIAR</b>                                                                                                            |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| NOMBRE DEL Cónyuge O COMPAÑERO (A):                                                                                                    | No. DE HIJOS:                                                                     |                                           |                             |                       |             |
| PROFESIÓN U OFICIO:                                                                                                                    | EMPRESA:                                                                          |                                           |                             |                       |             |
| <b>NOMBRE DE LAS PERSONAS A CARGO (Indique parentesco)</b><br>DIA MES AÑO                                                              |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| <b>INFORMACIÓN ACADÉMICA</b>                                                                                                           |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| ESTUDIOS                                                                                                                               | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO                                                        | CIUDAD                                    | AÑOS CURSADOS               | TÍTULO                | FECHA GRADO |
| TÉCNICOS                                                                                                                               | <b>SENA</b>                                                                       | <b>BOGOTÁ</b>                             | <b>2</b>                    | <b>C. TECNOLÓGICO</b> |             |
| UNIVERS.                                                                                                                               |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| ESPEC.                                                                                                                                 |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| <b>CURSOS DE ENTRENAMIENTO O ACTUALIZACIÓN</b>                                                                                         |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| CURSO                                                                                                                                  | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO                                                        | CIUDAD                                    | AÑO                         | TELÉFONO              | DURACIÓN    |
|                                                                                                                                        |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| <b>EXPERIENCIA LABORAL (Inicie con el ultimo cargo desempeñado)</b>                                                                    |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| EMPRESA:<br><b>INDUSTRIAS ORMETAL</b>                                                                                                  | DIRECCION:<br><b>KRA 47#6-60</b>                                                  | CIUDAD:<br><b>BOGOTÁ</b>                  | TELÉFONO:<br><b>2680777</b> |                       |             |
| CARGO:<br><b>AYUDANTE APRENDIZ</b>                                                                                                     | SALARIO DEVENGADO:<br><b>760.000</b>                                              | JEFE INMEDIATO:<br><b>LUIS JEGUIZAMBO</b> |                             |                       |             |
| FECHA DE INGRESO                                                                                                                       |                                                                                   | FECHA DE RETIRO                           |                             | MOTIVO DE RETIRO:     |             |
| DIA: 13                                                                                                                                | MES: 02                                                                           | AÑO: 2017                                 | DIA: 12                     | MES: 05               | AÑO: 2017   |
| <b>TERMINO DE CONTRATO</b>                                                                                                             |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |
| DESCRIBA SUS FUNCIONES REALIZADAS:<br><b>TALADRAR, MANEJO DE HERRAMIENTAS, PULIR, PERFORAR, U OTROS OFICIOS</b>                        |                                                                                   |                                           |                             |                       |             |



|                                |                                   |                                       |                          |
|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| EMPRESA: <b>WA S.A.S</b>       | DIRECCION: <b>TOCANCIPA'</b>      | CIUDAD: <b>TOCANCIPA'</b>             | TELEFONO: <b>4186155</b> |
| CARGO: <b>PRACTICANTE SENA</b> | SALARIO DEVENGADO: <b>680.000</b> | JEFE INMEDIATO: <b>NELSON HERRERA</b> |                          |
| FECHA DE INGRESO               |                                   | FECHA DE RETIRO                       |                          |
| DIA                            | MES                               | AÑO                                   | DIA                      |
| <b>11</b>                      | <b>12</b>                         | <b>2015</b>                           | <b>07</b>                |
|                                |                                   | MOTIVO DE RETIRO:                     |                          |
|                                |                                   | <b>PRACTICAS CULMINADAS</b>           |                          |

DESCRIBA SUS FUNCIONES REALIZADAS:

**MANTENIMIENTO A MAQUINAS, CODIFICADORAS, INSTALACIONES EN TUBERIA, ETC.**

|                  |                    |                   |           |
|------------------|--------------------|-------------------|-----------|
| EMPRESA:         | DIRECCION:         | CIUDAD:           | TELEFONO: |
| CARGO:           | SALARIO DEVENGADO: | JEFE INMEDIATO:   |           |
| FECHA DE INGRESO |                    | FECHA DE RETIRO   |           |
| DIA              | MES                | AÑO               | DIA       |
|                  |                    |                   |           |
|                  |                    | MOTIVO DE RETIRO: |           |

DESCRIBA SUS FUNCIONES REALIZADAS:

#### INFORMACIÓN ADICIONAL

PERSONAS QUE LO CONOCEN EN ESTA COMPAÑIA:

**LUIS ARTURO FENANDEZ Y ANDERSON MACIAS**

TIENE PARIENTES ACTUALMENTE TRABAJANDO EN ESTA COMPAÑIA ?

**NO**

SI TRABAJO ANTES EN LA COMPAÑIA, INDIQUE CARGO Y TIEMPO:

TENDRIA INCONVENIENTES EN TRABAJAR EN OTRA CIUDAD?  
(SI) O (NO)

#### RECOMENDACIONES PERSONALES (No familiares)

| NOMBRE                     | PROFESIÓN                 | CIUDAD            | TELÉFONO          |
|----------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| <b>TEO BORJA OLIVARES</b>  | <b>OPERARIO PLANTA</b>    | <b>BOGOTÁ</b>     | <b>3156083772</b> |
| <b>JOAN CARLOS CHARRYS</b> | <b>TECNOLOGO MECANICO</b> | <b>TOCANCIPA'</b> | <b>3202819330</b> |

#### CERTIFICACIÓN DE DATOS

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e información registrada por mí, en el presente documento son veraces y reales. Igualmente autorizo pedir información de mi hoja de vida, por teléfono o personalmente sin ninguna restricción. Para la aceptación o continuidad del empleo se tendrá en cuenta el resultado de este documento.



FIRMA

ASPIRANTE

#### ESPACIO RESERVADO PARA LA COMPAÑIA

|                                  |           |             |                                                   |
|----------------------------------|-----------|-------------|---------------------------------------------------|
| FECHA DE RECIBIDO EN LA COMPAÑIA |           |             | RECIBIDO POR (Especifique Nombre y cargo)         |
| DIA                              | MES       | AÑO         |                                                   |
| <b>07</b>                        | <b>09</b> | <b>2017</b> | <b>Erika Castellanos Directora Administrativa</b> |

COMENTARIOS Y CLASIFICACIÓN





# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

|                         |                                          |              |
|-------------------------|------------------------------------------|--------------|
| Fecha<br>06   09   2017 | Empleo o cargo en el que está interesado | Código cargo |
|-------------------------|------------------------------------------|--------------|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

|                                                                             |  |                                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Apellido(s) del aspirante<br><b>LOPEZ FERNANDEZ</b>                         |  | Nombre(s) del aspirante<br><b>JOSEPH</b> |                                             |
| Lugar y fecha de nacimiento<br><b>BOGOTÁ D.C - 25 DE SEPTIEMBRE DE 1995</b> |  |                                          |                                             |
| Dirección domicilio / Barrio<br><b>CALLE 131A CRA 92A-09 SUBA</b>           |  | Ciudad<br><b>BOGOTÁ</b>                  |                                             |
| Teléfono<br><b>2005397</b>                                                  |  | No. Celular<br><b>3222145698</b>         |                                             |
| Correo electrónico<br><b>joe599j@hotmail.com</b>                            |  | Nacionalidad<br><b>COLOMBIANO</b>        |                                             |
| Profesión, ocupación u oficio                                               |  | (*) Estado civil<br><b>SOLTERO</b>       | Años de experiencia laboral<br><b>1 AÑO</b> |



## DOCUMENTACIÓN

(\*\*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

|                                                                                 |                                                                                     |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>1050782232</b> | (**) Libreta militar No. _____                                                      | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: _____                        | Distrito No. _____                                                                  | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional No. _____                                                   | ¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | Licencia de conducción No. _____        |
| Categoría _____                                                                 |                                                                                     |                                         |

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                               |                                                                                                                                       |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿Está trabajando actualmente?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                             |                                                                                                               | ¿En qué empresa?<br>Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato<br>Independiente <input type="checkbox"/>                      |                                                                                                               |
| ¿Trabajó antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                           | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha<br>D. _____ M. _____ A. _____                                                                                                   | ¿Lo recomienda alguien de esta empresa?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                            |                                                                                                               | Nombre<br><b>LUIS ARTURO FERNANDEZ</b>                                                                                                |                                                                                                               |
| Dependencia                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                               | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?<br>Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                               |
| Dependencia                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                               | Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?                                                    |                                                                                                               |
| ¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?<br><b>MARGARITA BOLIVAR</b>                                                                                                                     |                                                                                                               | ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?<br><b>TÓCANCIPI Y BOGOTÁ</b>                                                       |                                                                                                               |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                               |                                                                                                               |                                                                                                                                       |                                                                                                               |
| Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>                                                                                        | Nombre del arrendador<br><b>CRISTINA</b>                                                                      | Teléfono<br><b>3115974690</b>                                                                                                         | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?<br><b>2 MESES</b>                                                   |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                     | Describa e indique su valor mensual                                                                           | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?<br><b>\$ 600.000</b>                                                             |                                                                                                               |
| ¿Por qué conceptos?<br><b>ARRIENDO, ALIMENTACION, TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                |                                                                                                               | ¿Cuanto es su aspiración salarial?<br><b>\$ 10 ACORDADO</b>                                                                           |                                                                                                               |
| ¿Cuál es su principal afición?<br><b>EL FUTBOL</b>                                                                                                                                                              | ¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                   | ¿Cuál(es)?<br><b>EL FUTBOL</b>                                                                                                        |                                                                                                               |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? |                                                                                                               |                                                                                                                                       |                                                                                                               |
| ¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?                                                  |                                                                                                               |                                                                                                                                       |                                                                                                               |

**OBJETIVO** Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

**SER UN BUEN TRABAJADOR, AYUDAR EN LO MEJOR POSIBLE Y SER UN GRAN COMPAÑERO. CONTINUAR CON MIS ESTUDIOS Y SER PROFESIONAL. TENER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.**



### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

|                                                             |  |                               |  |                       |  |
|-------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o)                             |  | Profesión, ocupación u oficio |  | Empresa donde trabaja |  |
| Cargos actual                                               |  | Dirección                     |  | Teléfono              |  |
| No. de personas que dependen económicamente del solicitante |  | Parentesco                    |  | Edades                |  |
| Nombre(s) padre(s)                                          |  | Profesión, ocupación u oficio |  | Teléfono(s)           |  |
| TEODORO LOPEZ CAMARGO                                       |  | AGRICULTOR                    |  | 3215599365            |  |
| YOLANDA LOPEZ FERNANDEZ                                     |  | EMPLEADA DOMESTICA            |  | 3144888977            |  |
| Nombre(s) hermano(s)                                        |  | Profesión, ocupación u oficio |  | Teléfono(s)           |  |
| ALEJANDRO DIAZ LOPEZ                                        |  | ESTUDIANTE BACHILLER          |  | 3143417072            |  |

### IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS                                                                                                                                                         | AÑO DE FINALIZACIÓN    | AÑOS CURSADOS       | TÍTULO OBTENIDO                                                              | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                                                       | CIUDAD                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Primaria                                                                                                                                                         | 2007                   | 6                   | D. DE PRIMARIA                                                               | COLEGIO BOTON DE LEYVA                                                         | BOTON D. LEYVA           |
| Bachillerato<br>Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/><br>Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 2013                   | 6                   | D. DE BACHILLER                                                              | INEMAR                                                                         | MARGARITA B.             |
| Educación Superior<br>Técnico <input type="checkbox"/><br>Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>                   | 2016                   | 2                   | CERTIFICADO EN MANTENIMIENTO MI                                              | SENA                                                                           | BOGOTÁ                   |
| Posgrados                                                                                                                                                        |                        |                     |                                                                              |                                                                                |                          |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios.                                                                                                                           | Intensidad horaria     | Nombre del programa |                                                                              | Institución                                                                    |                          |
| ¿Cursa estudios actualmente?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                          | ¿Qué tipo de estudios? |                     | Duración (años, semestres, meses)                                            |                                                                                | Año / semestre que cursa |
| Nombre de la institución                                                                                                                                         |                        |                     | Horario<br>Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> | Fin de semana <input type="checkbox"/><br>A distancia <input type="checkbox"/> |                          |
| OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien                                                                            |                        |                     |                                                                              |                                                                                |                          |
| Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                 | 1.                     | R B MB              | 3.                                                                           | R B MB                                                                         |                          |
| ¿Qué programas maneja?                                                                                                                                           | 2.                     | R B MB              | 4.                                                                           | R B MB                                                                         |                          |
| Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                  | 1.                     | Lectura R B MB      | Escritura R B MB                                                             | Habla R B MB                                                                   |                          |
| ¿Qué idioma(s) conoce?                                                                                                                                           | 2.                     | R B MB              | R B MB                                                                       | R B MB                                                                         |                          |

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

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

| EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*) |                                     |                             |                                     | ÁREA DE LA EMPRESA      |                          |                     |                          |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| AGRICULTURA                             | <input type="checkbox"/>            | Metalurgia                  | <input type="checkbox"/>            | FINANCIERO              | <input type="checkbox"/> | Administración      | <input type="checkbox"/> |
| GANADERÍA / AVICULTURA                  | <input type="checkbox"/>            | Maquinaria                  | <input checked="" type="checkbox"/> | INMOBILIARIO            | <input type="checkbox"/> | Auditoría           | <input type="checkbox"/> |
| MINERÍA                                 | <input type="checkbox"/>            | Automotores                 | <input type="checkbox"/>            | INFORMÁTICO             | <input type="checkbox"/> | Bodega              | <input type="checkbox"/> |
| HIDROCARBUROS                           | <input type="checkbox"/>            | Muebles                     | <input type="checkbox"/>            | SALUD                   | <input type="checkbox"/> | Compras             | <input type="checkbox"/> |
| INDUSTRIA                               | <input checked="" type="checkbox"/> | Reciclaje                   | <input type="checkbox"/>            | EDUCACIÓN               | <input type="checkbox"/> | Contabilidad        | <input type="checkbox"/> |
| Alimentos y Bebidas                     | <input type="checkbox"/>            | OTROS (¿Cuáles?)            | <input type="checkbox"/>            | SEGUROS                 | <input type="checkbox"/> | Costos              | <input type="checkbox"/> |
| Tabaco                                  | <input type="checkbox"/>            |                             | <input type="checkbox"/>            | TURISMO / RECREACIÓN    | <input type="checkbox"/> | Crédito y Cobranzas | <input type="checkbox"/> |
| Textiles y Confecciones                 | <input type="checkbox"/>            |                             | <input type="checkbox"/>            | OTROS SERVICIOS         | <input type="checkbox"/> | Diseño              | <input type="checkbox"/> |
| Cuero y Calzado                         | <input type="checkbox"/>            | ELECTRICIDAD / GAS / AGUA   | <input type="checkbox"/>            | Asesorías Profesionales | <input type="checkbox"/> | Finanzas            | <input type="checkbox"/> |
| Papel y Carton                          | <input type="checkbox"/>            | CONSTRUCCION                | <input type="checkbox"/>            | Servicios Temporales    | <input type="checkbox"/> | Gerencia General    | <input type="checkbox"/> |
| Editorial y Artes Gráficas              | <input type="checkbox"/>            | COMERCIO                    | <input type="checkbox"/>            | Seguridad Vigilancia    | <input type="checkbox"/> | Impuestos           | <input type="checkbox"/> |
| Químico y Farmacéutico                  | <input type="checkbox"/>            | HOTELES Y RESTAURANTES      | <input type="checkbox"/>            | OTROS SECTORES          | <input type="checkbox"/> | Mercadeo            | <input type="checkbox"/> |
| Caucho y Plástico                       | <input type="checkbox"/>            | TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO | <input type="checkbox"/>            |                         | <input type="checkbox"/> | Producción          | <input type="checkbox"/> |
| Vidrio, Cerámica y Cemento              | <input type="checkbox"/>            | COMUNICACIONES              | <input type="checkbox"/>            |                         | <input type="checkbox"/> | Publicidad          | <input type="checkbox"/> |



## 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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

|                                                                                                             |  |                                                                     |  |                                                                                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nombre de la última o actual empresa<br><b>INDUSTRIAS ORMETAL</b>                                           |  | Dirección<br><b>KRA 47# 6-60</b>                                    |  | Teléfono(s)<br><b>2680777</b>                                                                                               |  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>JOSE LEGUIZAMO</b>                                                        |  | Cargo<br><b>JEFE PLANTA</b>                                         |  | Fecha de ingreso<br>D 13 M 02 A 2017                                                                                        |  |
| Fecha de retiro<br>D 12 M 05 A 2017                                                                         |  | Total tiempo servido<br><b>3 MESES</b>                              |  | Sueldo inicial<br><b>\$ 760.000#</b>                                                                                        |  |
| Sueldo final o actual<br><b>\$ 760.000#</b>                                                                 |  | Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>AYUDANTE APRENDIZ</b>       |  |                                                                                                                             |  |
| Funciones realizadas<br><b>TALADRAR, PERFORAR, PULIR, CORTE DE TUBOS, U OTROS OFICIOS</b>                   |  |                                                                     |  |                                                                                                                             |  |
| Logros obtenidos<br><b>EXPERIENCIA LABORAL</b>                                                              |  |                                                                     |  |                                                                                                                             |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?                                       |  | Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> |  | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?                                                                                        |  |
| Fijo <input checked="" type="checkbox"/> <b>3 MESES</b>                                                     |  | 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                                                                                           |  |                                                                     |  |                                                                                                                             |  |

### Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

|                                                                                                                                                      |  |                                                                     |  |                                                                                                                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nombre de la empresa<br><b>WA S.A.S</b>                                                                                                              |  | Dirección<br><b>TOCANCIPÁ</b>                                       |  | Teléfono(s)<br><b>4186155</b>                                                                                               |  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>NELSON HERRERA</b>                                                                                                 |  | Cargo<br><b>JEFE MANTENIMIENTO</b>                                  |  | Fecha de ingreso<br>D 11 M 12 A 2015                                                                                        |  |
| Fecha de retiro<br>D 07 M 07 A 2016                                                                                                                  |  | Total tiempo servido<br><b>7 MESES</b>                              |  | Sueldo inicial<br><b>\$ 680.000</b>                                                                                         |  |
| Sueldo final<br><b>\$ 680.000</b>                                                                                                                    |  | Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>PRACTICANTE SENA</b>        |  |                                                                                                                             |  |
| Funciones realizadas<br><b>MANTENIMIENTO A MAQUINAS, CODIFICADORAS, INSTALACIONES EN TUBERIA, TALADRAR, PERFORAR, CORTAR, MANEJO DE HERRAMIENTAS</b> |  |                                                                     |  |                                                                                                                             |  |
| Logros obtenidos<br><b>CERTIFICADO EN TECNOLOGO MANTENIMIENTO MECANICO INDUSTRIAL</b>                                                                |  |                                                                     |  |                                                                                                                             |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?                                                                                |  | Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> |  | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?                                                                                        |  |
| Fijo <input checked="" type="checkbox"/> <b>6 MESES</b>                                                                                              |  | 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<br><b>PRACTICAS CULMINADAS</b>                                                                                                     |  |                                                                     |  |                                                                                                                             |  |

### Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

|                                                                                                  |  |                                                          |  |                                                                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nombre de la empresa                                                                             |  | Dirección                                                |  | Teléfono(s)                                                                                                      |  |
| Nombre de su jefe inmediato                                                                      |  | Cargo                                                    |  | Fecha de ingreso<br>D M A                                                                                        |  |
| Fecha de retiro<br>D M A                                                                         |  | Total tiempo servido                                     |  | Sueldo inicial<br>\$                                                                                             |  |
| Sueldo final<br>\$                                                                               |  | Cargo(s) desempeñado(s) por usted                        |  |                                                                                                                  |  |
| Funciones realizadas                                                                             |  |                                                          |  |                                                                                                                  |  |
| Logros obtenidos                                                                                 |  |                                                          |  |                                                                                                                  |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?                            |  | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> |  | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?                                                                             |  |
| Fijo <input type="checkbox"/>                                                                    |  | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>   |  |                                                                                                                  |  |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> |  | Por horas <input type="checkbox"/>                       |  | Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> |  |
| Motivo del retiro                                                                                |  |                                                          |  |                                                                                                                  |  |

### Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

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

|                                    |                                                                          |                      |                                                         |                      |                                                         |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| ¿Entidad promotora de salud (EPS)? | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                  | ¿Fondo de pensiones? | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | ¿Fondo de cesantías? | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| ¿Cuál?                             |                                                                          | ¿Cuál?               |                                                         | ¿Cuál?               |                                                         |
| Fecha de afiliación:               | Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> | Fecha de afiliación: |                                                         | Fecha de afiliación: |                                                         |



## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

|                                                                                            |                                        |                                        |                                          |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|
| 1.-                                                                                        | Nombre<br><b>TEO BORJA OLIVERA</b>     | Ocupación<br><b>OPERARIO PLANTA</b>    | Dirección<br><b>CALLE 90DSUR #2A-28E</b> | Teléfono<br><b>3156083772</b> |
| 2.-                                                                                        | Nombre<br><b>JOAN CARLOS CHARRYS</b>   | Ocupación<br><b>TECNOLOGO MECANICO</b> | Dirección<br><b>TOCANCIPIA'</b>          | Teléfono<br><b>3202819330</b> |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente |                                        |                                        |                                          |                               |
| 3.-                                                                                        | Nombre<br><b>ALEXANDER LOPEZ ACUÑA</b> | Ocupación<br><b>OPERARIO PLANTA</b>    | Dirección<br><b>KRA 12D #52-71</b>       | Teléfono<br><b>3104747353</b> |

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

|     |  |
|-----|--|
| 1.- |  |
| 2.- |  |
| 3.- |  |

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



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en [www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)

Ingrese su Hoja de Vida en:  
**ALIADOLABORAL.COM**  
[www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

### 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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

### Firma del solicitante

*[Firma]*

C.C. 1050782232

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

| NOMBRE DEL ENTREVISTADOR                                                         |                      | ENTREVISTA           |      | OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE |                 |                                      |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------|-----------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                                                                                  |                      | Día                  | Hora | Asistió a entrevista        | Hora de Llegada |                                      |                                                    |
| 1.-                                                                              |                      |                      |      | Sí                          | No              |                                      |                                                    |
| 2.-                                                                              |                      |                      |      |                             |                 |                                      |                                                    |
| ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien |                      |                      |      |                             |                 |                                      |                                                    |
| Aspectos                                                                         | Primer Entrevistador |                      |      | Segundo Entrevistador       |                 |                                      | Otros aspectos                                     |
|                                                                                  | R                    | B                    | MB   | R                           | B               | MB                                   |                                                    |
| Puntualidad                                                                      | R                    | B                    | MB   | R                           | B               | MB                                   | Desempeño en cargos anteriores                     |
| Presentación                                                                     | R                    | B                    | MB   | R                           | B               | MB                                   | Acceptables motivos de retiro de cargos anteriores |
| Aspectos de vigor y salud                                                        | R                    | B                    | MB   | R                           | B               | MB                                   | Se ajusta al perfil                                |
| Facilidad de expresión                                                           | R                    | B                    | MB   | R                           | B               | MB                                   |                                                    |
| CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA                                                    |                      |                      |      |                             |                 |                                      |                                                    |
| Primer entrevistador                                                             |                      |                      |      |                             |                 |                                      |                                                    |
| Segundo entrevistador                                                            |                      |                      |      |                             |                 |                                      |                                                    |
| COMPENSAR Y PROTECCION                                                           |                      |                      |      |                             |                 |                                      |                                                    |
| Candidato seleccionado definitivamente                                           |                      |                      |      | Contrátese a partir del     |                 | Sueldo                               |                                                    |
| Candidato elegible próximamente                                                  |                      |                      |      | Cargo                       |                 | Tipo de contrato                     |                                                    |
| Referencias verificadas por                                                      |                      | Primer entrevistador |      | Segundo entrevistador       |                 | Firma de quien autoriza contratación |                                                    |