



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	04/01/24	Empleo o cargo al que aspira	radio operador
-------	----------	------------------------------	----------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante		Nombre(s) del aspirante	
Aguirre Pulgarin		Brayan stivens	
Fecha de nacimiento	5/03/2021	Lugar de nacimiento	Cartago (valle)
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad	
cr 8#4-71 c 6 Camellón Ciudad		Cartago	
Teléfono	Nº. Celular		
	323 590 3607		
Correo electrónico	Nacionalidad		
Aguirrebrayan@gmail.com	Colombiano		
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral	
Oficios varios	Soltero		

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

Cédula de ciudadanía:	☒ No. 1'006 321 039	(**) Libreta militar No.	1'006 321 039	Primera clase:	☒
Extranjería:	☐ Expedida en: cartago	Distrito No.		Segunda clase:	☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.	1'006 321 039	Categoría	A2
	Sí ☐ No ☐				



II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona proactiva, me gusta tener buena convivencia con mis compañeros y colaboración y dispuesto a aprender

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	Sí ☐ No ☒	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa?	Sí ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Sí ☐ No ☒	Fecha	Nombre
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Sí ☐ No ☒	Nombre	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	
				Anuncio ☐ Amigo ☒ Redes Sociales ☐	
				Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Sí ☐ No ☒	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Sí ☐ No ☒	Describa e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?		
¿Por qué conceptos?	Estudios, alimentos,		\$ 900.000		
¿Cuál es su principal afición?	estudiar		¿Cuánto es su aspiración salarial?		
			\$		
¿Practica algún deporte?	Sí ☐ No ☒	¿Cuál(es)?			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?	Sí ☐ No ☒	¿Cuál(es)?			

18619947



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad					
No. de personas que dependen económicamente de usted 3		Parentesco Papa, mamá, hermana		Edades 54, 44, 17 años	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Oliver Antonio Montoya		Conductor		313 2938324	
Olga Lucia Pulgarin		ama de casa		313 3621822	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Tatiana Montoya		estudiante		300599 9407	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5		Ramón Martínez Benítez	Cartago
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐		6		Ramón M. Benítez	Cartago
Educación Superior Técnico ☒ Tecnológico ☐ Profesional ☐				Sena	Cartago
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? ☐ Sí ☒ No		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario		Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas ☐ Sí ☐ No ☐	1.	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas ☐ Sí ☐ No ☐	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	Escritura		Habla	
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Contador público independiente		CRB 4-71 C 6		3147469032			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
auxiliar administrativo			D M A	D M A	\$	\$	
Funciones realizadas							
pagos de encomienda, transporte de documentos y demás							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Guillermo Pulgarin				Contador			
Logros obtenidos							
2019, 2020, 2021							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☒ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro							
Voluntario							

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato						
Cargos						
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐						
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐						
Motivo del retiro						

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato						
Cargos						
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐						
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐						
Motivo del retiro						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Deiby Alejandro Costano	Ocupación barbero	Dirección cr 6 # 1A-2
			Teléfono 3225352015
2.	Nombre brayan Costano	Ocupación comerciante	Dirección cr 8 # 4-71 c5
			Teléfono 3213356962
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Guillermo Pulgarin	Ocupación Contador	Dirección cr 8 # 4-71 c6
			Teléfono 3147469032
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono

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



Marque con una X

Nota Importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante C.C.
---	---	--



Centro de Estudios Integrados El Mariscal

Resolución de Aprobación No. 1195 Actualizada en Sep. 12/18, SEM



Acredita la Participación y Asistencia de:



Brayan Stevens Aguirre Pulgarin



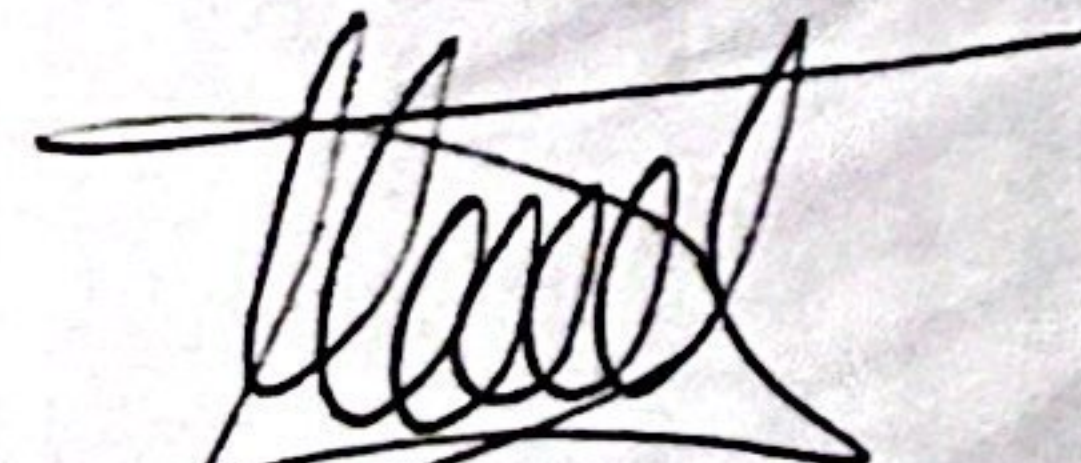
D.I. 1.006.321.039

Al Curso de Educación Informal- E-learning

EN REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR RCP/BLS/SVB

(Duración 40 horas)

Este curso esta basado en los lineamientos de la normatividad
nacional de la resolución 2003 de 2014
Resolución 3100 de 2019
Cursos Nacionales - Cursos BLS-ACLS

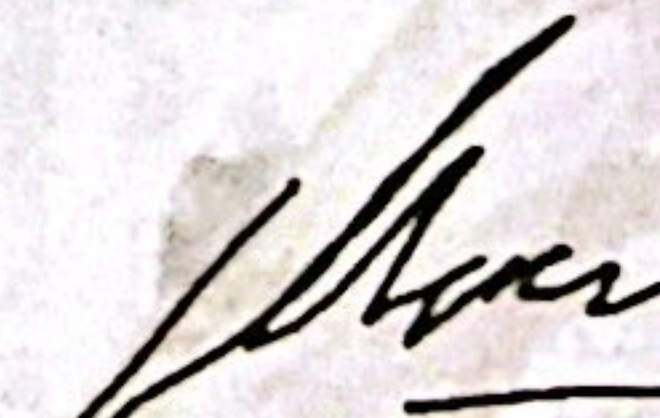

Martha Alicia Osorio Fernández
Directora

Código de Verificación:

JhGzTbs6kO

Cartago - Valle,

23 de febrero de 2024


Wildert vasquez Alvear
Medico en Formación
Certificado BLS/ACLS

Educación Informal: Decreto 1075 de Mayo 26 de 2015, Art. 2.6.6.8

CEIM S.A.S. NIT: 901199312-6 / Calle 11 No. 4-13 Cartago V. / info@ceim.edu.co / Tel. (2) 213 6666 / Cel. 3146660999