HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 24 | M 02 | A 2025		

I. INFORMACIÓN GENERAL (*) Respuesta opcional



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
CHIRINOS BASTIDAS	YEIXON DAVID
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cr 111D #13-9 Int 301	MEDELLIN
Teléfono	**No. Celular**
301-684-07-89	304-376-64-52
Correo electrónico	**Nacionalidad**
yeixonchirinos7@gmail.com	VENEZOLANO

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
OFICIOS VARIOS	UNION LIBRE	

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: [ ] Nº PPT 7198700 Extranjería: [X] Expedida en: COLOMBIA	(**) Libreta militar Nº Distrito Nº	Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional Nº	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción Nº / Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
VENEZUELA	MEDELLIN	PASTORA PUERTA	2 AÑOS Y 10 MESES
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?
Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?
Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

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

BHE Permitida toda reproducción, publicación, modificación. Todo en Excel Exclusivo

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
OBERSI ALVAREZ	AMA DE CASA	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	CR 111D #13-9 INT 301	3043766452	MEDELLIN

N° de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
4	PAREJA E HIJOS	2-9-10-27 AÑOS

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
YORVIS CHIRINOS	FABRICADOR EN ALUMINIO	3137670919
YAMILEX BASTIDAS	ESTILISTA	3507772515

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria		6TO	GRADO	UNIDAD EDUCATIVA SEMPRUM	CABIMAS- VZLA
Bachillerato: Clasico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]		5TO	BACHILLERATO	U.E ISIGNE SIMON BOLIVAR	CABIMAS-VZLA
Educacion Superior: Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] No [X]	¿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, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas Si [ ] No [X]	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB

Idiomas		Lectura	Escritura	Hablado
Si [ ] No [X]	1.	R B MB	R B MB	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 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	X	Metalurgia		FINANCIERO		Administración		Personal	
GANADERIA / AVICULTURA	X	Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoria		Sistemas	
MINERIA		Automotores		INFORMATICO		Bodega		Tesoreria	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION		Contabilidad			
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Costos			
Tabaco				TURISMO / RECREACION		Crédito y Cobranzas			
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Diseño			
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Finanzas			
Papel y Cartón		CONSTRUCCION	X	Servicios Temporales		Gerencia General			
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia		Impuestos			
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Mercados			
Caucho y Plastico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				Producción			

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	Dirección	Teléfono(s)
EAZ VIDRIOS	BELEN- SAN BERNARDO	

Cargo	Nombre de su jefe inmediato	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
FABRICADOR	EDWIN ZAPATA	D 12 M 08 A 2024	D 15 M 02 A 2025

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
6 MESES	$ 1500	$ 1700	FABRICADOR

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa [X] Otro [ ] ¿Cuál?
Fijo [X] Contrato por medio de agencia [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] ½ Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
LA MONARCA	PAIS ECUADOR (PINDAL)	

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
EDGAR SILVA		D 13 M 01 A 2020	D 30 M 07 A 2021

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
1 AÑO Y 6 MESES	$ 400$	$ 550$	CUIDADOR DE ANIMALES

Funciones realizadas
OFICIOS VARIOS

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa [X] Otro [ ] ¿Cuál?
Fijo [X] 1 AÑO Y 6 MESES Contrato por medio de agencia [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] ½ Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro
CAMBIO DE CUIDAD

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
PATITAS CON AMOR	PAIS ECUADOR (GUAYAQUIL)	

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
CRISTIAN BACULIMA	AYUDANTE	D 06 M 09 A 2021	D 12 M 04 A 2022

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
7 MESES	$ 500$	$ 640$	AYUDANTE

Funciones realizadas
AYUDABA A RESCATAR PERROS CALLEJEROS EN LA CIUDAD

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa [X] Otro [ ] ¿Cuál?
Fijo [X] 7 MESES Contrato por medio de agencia [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] ½ Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro
CAMBIO DE PAIS

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	ENYERBHY PEREZ	ELECTRICISTA	CR 111D # 12-109 INT 103	3207532633
2.-	ANA HERNANDEZ	AMA DE CASA	CR 111D # 12-109	3017782745

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

	Nombre	Ocupacion	Dirección	Teléfono
3.-	OBERSI ALVAREZ	AMA DE CASA	CR 111D #13-9 INT 301	3043766452

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, cerifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

c.c. PPT 7198700

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a Entrevista		Hora de Llegada
	Día	Hora	Si	No	
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamante Si [ ] No [ ]		Contrátese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Si [ ] No [ ]		Cargo	Tipo de contrato

AA 7307629

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN

Zona Educativa / Plantel: LICEO NACIONAL BOLIVARIANO "EL INSIGNE SIMÓN BOLÍVAR"
Código: OD14572319
Título de: BACHILLER
Plan de estudio, Código Nro.: 31059
Que se otorga a: YEIXON DAVID CHIRINOS BASTIDAS
Cédula de Identidad Nro.: V.-29902314
Nacido (a) en: CABIMAS – ESTADO ZULIA
En Fecha: 11 DE OCTUBRE DE 2000
Previo el cumplimiento de los requisitos exigidos por la ley
Lugar y Fecha de expedición: TIA JUANA 18 DE JULIO DE 2018
Año de Egreso: 2018

Director Zona Educativa / Plantel
Nombre: JOSE MEDERO
C.I. V - 8701266

Coordinador de Control de Estudio
Representante del Comité Central de Docentes
Nombre: ANGELICA PALENCIA
C.I. V – 17336251

Funcionario designado por el
Ministerio del Poder Popular para la Educación
Nombre: SOLANLLY CALDERON
C.I. V - 11687243

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Educación

SURTIVIDRIOS
LA 30 S A S

Medellín. 19 de mayo de 2025

Certificado Laboral.

Surtividrios la 30 Hace constar que el señor YEIXON DAVID CHIRINOS BASTIDAS con numero de identificación PEP 7198700 labora en esta empresa desde 05 de febrero 2024 a la fecha 05 de marzo del 2025 baja el termino de contrato indefinido con un salario base de 2.000.000 desempeñándose en el área de fabricación, ensamble e instalación de ventana. Demostrando ser una persona trabajadora de buena conducta y responsable, realizando su trabajo sin ningún inconveniente.

Documento dirigido a la empresa FUNCUAN

Firma

Gerente
Luis Guillermo Diaz