minerva 10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 26 M 12 A 25.

Empleo o cargo al que aspira:

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Garay Moreno

Nombre(s) del aspirante: Oscar José

Fecha de nacimiento: D 15 M 10 A 2003

Lugar de nacimiento: Toluviejo Sucre

Dirección domicilio / Barrio: Paraiso

Ciudad: Yondó

Teléfono:

N°. Celular: 317 298 1708

Correo electrónico: brenamartinezmoreno748@gmail.com

Nacionalidad: Colombiano

Profesión, ocupación u oficio: Auxiliar en Cocina

(*) Estado civil: Soltero-Unión Libre

Años de experiencia laboral: 04 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1108789232

Extranjería: [ ] Expedida en:

(**) Libreta militar No.: Primera clase: [ ]

Distrito No.: Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.:

¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]

Licencia de conducción No.: Categoría:

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]

¿En qué empresa? Restaurante Punto.

Empleado [X] 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

¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [X] No [ ]

Nombre: —

Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [X] No [ ]

Nombre: Yira, Ximena y Ramona

Dependencia:

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál? Madre

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]

Nombre del arrendador:

Teléfono: 3172891708

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 04 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]

Descríbalo e indique su valor mensual:

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'560.000

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 2040.000

¿Cuál es su principal afición? Estudiar Maquinaria Pesada

¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

19706011

7 702124 007813 >

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Lorena Martinez	Ama de Casa	Punto y Coma R.

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Mesera	Paraiso	3018245216	Yondó

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
1	hijo	01.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Yira Moreno	Ama de casa.	300 1767176
Orlando Garcia	Independiente.	300 176 71 36

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Luis Javier. García	Estudia.	300 176 71 3c
Danna P. Garcia	Estudia	300 176 7136

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2016	5°		Institucion Educativa	
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2021	11°		Mucajon	
Educación Superior Técnico [ ]				I. E. Prudencia	
Tecnológico [ ]				Daza	
Profesional [ ]					
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 domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB	3.	R B MB			
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas		Escucha		Lectura		Escritura	Habla
Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB		R B MB		R B MB	R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	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.

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)

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	Cargo

Logros obtenidos

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

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 | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

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 | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Rosa Ortiz	Ama de casa	25 de enero	3116369443
2.	Gloria Ruiz	Ama de casa	B. Galan	3184590319

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Lorena M.	Ama de casa	paraiso	3018245216
2.	Ximena M.	Independiente.	Central.	3218605704.

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Oscar J. García

C.C.

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

minerva

© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.108.759.232
GARCIA MORENO

APELLIDOS
OSCAR JOSE

NOMBRES

Oscar García

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-2003
TOLUVIEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

22-FEB-2022 TOLUVIEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO

A-0130000-01445944-M-1108759232-20240610 0140494542G 1 8511696441

La República de Colombia
Y en su nombre

La Institución Educativa de Macaján

Toluviejo – Sucre

Autorizada por la Secretaría de Educación Departamental de Sucre, según Resoluciones No. 2610 del 08 de noviembre de 2002 y No. 0829 del 12 de abril de 2005 .para las jornadas diurnas

Le Confiere A:

García Moreno Oscar José

Identificado (a) con la C.C. No. 1.108.759232 de Toluviejo

El Título de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.

Marelvi Isabel Colón Benitez Torres
Rectora

Arturo Antonio Samur
Secretario(e)

Dado en Macaján--Toluviejo, Sucre, a los 10 días del mes de diciembre de 2021

Anotado al Acta 19 Folio No. 652 Libro de Registro No. 02



CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN

OTORGADO A:

OSCAR JOSE GARCIA MORENO

c.c. 1.108.759.232

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente la acción de formación en:

Buenas Prácticas de Manufactura y Educación Sanitaria

Intensidad : 10 Horas

Por tanto, posee los conocimientos necesarios para el desempeño de las labores propias de un Manipulador de alimentos de acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013.

Carlos Trejos

Carlos Alberto Trejos A
TECNÓLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTA
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
EPDRIP T.P. 05520-029374 ANT

CARLOS ALBERTO TREJOS ARANA

Tecnólogo en Saneamiento Ambiental Universidad de Antioquia COPNIA T.P. 05520-029374 ANT del 15/08/2013

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

En testimonio de lo anterior se certifica en Yondó, Antioquia a los 19 dias del mes de Enero del 2026.