ASOJUNTAS - SIBATÉ
ACCION COMUNAL
COLOMBIA

Asociación Municipal de Juntas de Acción Comunal
Sibaté - Cundinamarca Nit. 832.001.477 - 2

EL SUSCRITO ADMINISTRADOR DE LA ASOCIACION MUNICIPAL DE JUNTAS DE SIBATÉ SERVICIO DE TELEVISION

CERTIFICA

Que el señor **MANUEL GUILLERMO OCHOA BELLO,** identificado con la Cédula de Ciudadanía **No.** 3.179.825 expedida en Sibaté. Labora en esta empresa desde el día 01 de julio del 2013 y hasta la fecha continúa vinculado con nuestra empresa, desempeñando el cargo de PRODUCTOR Y EDITOR DE PROGRAMAS DEL SISTEMA DE TELEVISIÓN AMERICA TV. CANAL 13.

Fecha de vinculación: 01 de julio del 2013
Tiempo de servicio: 12 años, 8 meses.
Cargo: PRODUCTOR Y EDITOR

Experiencia: Se certifica que el empleado cuenta con la experiencia especifica de mas de 12 años en el cargo de Productor de radio y televisión.

La anterior se expide a solicitud del interesado a los 26 días del mes de abril del año 2026.

Cordialmente:

OBDULIO BENAVIDES RUBIANO
Gerente Asojuntas Sibaté.

minerva® 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1003

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

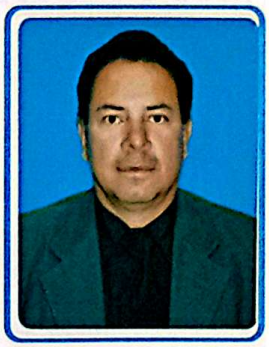
HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 2 M 5 A 2013		

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: OCHOA BELLO	Nombre(s) del aspirante: MANUEL GUILLERMO
Lugar y fecha de nacimiento: SIBATE. FEBRERO 8 DE 1964.	
Dirección domicilio / Barrio: SECTOR EL JAZMÍN KG-25-98	Ciudad: SIBATE.
Teléfono: 3138069152	No. Celular: 3138069152
Correo electrónico: magoponoroma8@hotmail.com	Nacionalidad: COLOMBIANO
Profesión, ocupación u oficio: TÉCNICO ELECTRICISTA - LOCUTOR	(*) Estado civil: CASADO
Años de experiencia laboral: 27 AÑOS	

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] Extranjería: [ ]	Nº 3179825 Expedida en: SIBATE	(**) Libreta militar Nº 3179825 Distrito Nº 56 FACATATIVA	Primera clase: [ ] Segunda clase: [X]
Tarjeta profesional Nº	¿Tiene vehículo? Si [X] No [ ]	Licencia de conducción Nº 3179825	Categoría CUARTA

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [ ]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [X] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [X] No [ ] Nombre OBDULIO BENAVIDES Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Nombre / 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?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [ ]	
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [X] No [ ]	Descríbalo e indique su valor mensual: PUBLICIDAD MOVIL Y SONIDO	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'200.000	
¿Por qué conceptos? $ 150.000 MENSUALES		¿Cuánto es su aspiración salarial? $	
¿Cuál es su principal afición? LECTURA - COLECCION DE BILLETES	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? CICLISMO.		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?
Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? RECONOCIMIENTOS COMO PRESIDENTE DE ACCION COMUNAL.

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

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

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

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
JULIA ELIZABETH MUNEVAR	JEFE DE COCINA	IDIPRON

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
SERV. GENERAL			

Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
3	HIJA - NIETA - MAMÁ	23 - 2½ - 78

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
JOSE GUILLERMO OCHOA F	FALLECIDO.	
ANA SOFIA BELLO	HOGAR	
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					
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Postgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☐	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución	Horario		
	Diurno ☐	Fin de semana ☐	
	Nocturno ☐	A distancia ☐	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB			
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas Si ☐ No ☐		Lectura		Escritura		Hablado	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB		R B MB		R B MB	
	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	☐	Metalurgia	☐	**FINANCIERO**	☐	Administración	☐	Personal	☐
GANADERIA / AVICULTURA	☐	Maquinaria	☐	**INMOBILIARIO**	☐	Auditoría	☐	Sistemas	☐
MINERIA	☐	Automotores	☐	**INFORMATICO**	☐	Bodega	☐	Tesorería	☐
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**	☐	Servicios Temporales	☐	Gerencia General	☐		
Editorial y Artes Gráficas	☐	**COMERCIO**	☐	Seguridad Vigilancia	☐	Impuestos	☐		
Químico y Farmacéutico	☐	**HOTELES Y RESTAURANTES**	☐	**OTROS SECTORES**	☐	Mercadeo	☐		
Caucho y Plástico	☐	**TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO**	☐		☐	Producción	☐		
Vidrio, Cerámica y Cemento	☐	**COMUNICACIONES**	☐		☐	Publicidad	☐		

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.COM www.aliadolaboral.com

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, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 3179825 Sibaté

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (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 definitivamente Si ☐ No ☐

Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐

Contrátese a partir del	Sueldo $
Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación