OPERARIO SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Molina Carabali	Nombre(s) del aspirante: Yonathan
Fecha de Nacimiento: D 22 M 04 A 1990	Lugar de Nacimiento: Puerto Tejada
Dirección domicilio / Barrio: Calle 87B #22B-38	Ciudad: Puerto Tejada
Teléfono: 3127978541	No. Celular: 312 275 3505
Correo electrónico:	Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio: Operario de Máquina	(*) Estado civil: Unión Libre
Años de experiencia laboral: 10 años	

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: X N° 1107.096.375	(**) 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. PERFIL LABORAL

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

Experiencia laboral de más de 10 años como operario de Máquina y empacador en empresas industriales y me permite desarrollar el compliminto

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si: No: X	¿En qué empresa?	Empleado: Independiente:	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si: No: X	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si: No: X	Fecha D / M / A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si: No: Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si: No: X	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio: Amigo: X Redes Sociales: Por medio de agencia: Otro: ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si: X No:	Vive en casa ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? X	Nombre del arrendador: Emerson C.	Teléfono: ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 meses
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si: No: X	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'500.000
¿Por qué conceptos? arriendo, alimentación, vestido.			¿Cuánto es su aspiración salarial? El asignado
¿Cuál es su principal afición? Deportes	¿Practica algún deporte? Si: X No:	¿Cuál(es)? Fútbol	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Si: No: X ¿Cuál(es)?

536313128

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

IV. 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 de usted: 2	Parentesco: Hijos	Edades: 6 y 16 años.	
Nombre(s) padre(s): Jaime Molina	Profesión, ocupación u oficio: Mecánico automotriz	Teléfono(s): 3188311195.	
Nereida Carabali	Docente		
Nombre(s) hermanos(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro	2015	6°	Bachiller	I Tomas Mayo	Popayán
Educación Superior: Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa: Escolta.		Institución: Inac	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa: Seguridad Privada		Institución: Inac.	

¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☒ — ¿Que tipo de estudios? — 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 (60 a 80%) B- Bueno (81 a 90%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)

			Escritura	Habla
Sistemas: Si ☐ No ☐ — ¿Que programas maneja? 1			R B MB	R B MB
2			R B MB	R B MB
Idiomas: Si ☐ No ☐ — ¿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 presentar los diplomas

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa: Papeles del Cauca Ind. Vi[illegible]li	Actividad principal:	Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Operario	Área(s) de desempeño:	Sueldo Inicial: $	Sueldo Final: $
Funciones realizadas: Recoger papel, carton y plastico para la [illegible]			
Nombre de su jefe inmediato:			
Logros obtenidos:			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuanto tiempo? Fijo ☐	Verbal ☐ Escrito ☐	Otro ☐ ¿Cual?	
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 | Cargo

Logros obtenidos

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

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 ☐ ¿Cual?

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.	Diego Cortañi	Ing. Industrial	Goadene.	
2.				

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Nereda Carabali	Docente		3188311195.
2.				

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

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros lo 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

Jhonatan Molina

CC 1107 096 375.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.107.096.375
MOLINA CARABALI
APELLIDOS
YONATHAN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1990
PUERTO TEJADA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
02-ABR-2014 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-3100100-00570181-M-1107096375-20140507
0038356429A 1
42981401

La República de Colombia

y en su nombre

El Instituto de Formación Toríbio Maya

Popayán - Cauca

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional
según Resolución Nº 1945 del 21 de Septiembre de 1.999

Confiere a:

Molina Carabalí Jhonatan

Documento de Identidad Nº RC 15261631

El presente

Diploma

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a la

Educación Básica

Según los Planes y Programas vigentes de acuerdo a lo señalado en el Proyecto Educativo Institucional que lo habilita para continuar la Educación Media o acceder al Servicio Especial de Educación Laboral de acuerdo con el decreto 1860 del 03 de Agosto de 1.994.

Pedro Alberto Ortega
C.C. 80421246 Medellín-Cund.
Director

Fr. Henry Urrea Mora
C.C. 3.276.899 Magisterio Meta
Coordinador Académico



ILSON MANCILLA PUERTOCARRERO

C.C. 10740490 de Villa Rica

Estado civil: Casado

Fecha de nacimiento: 28 de mayo de 1971

Celular: 3127127733

Correo electrónico:
mancillailson765@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

Técnico electricista con formación en instalaciones y mantenimiento, así como formación técnica laboral por competencias en tránsito y transporte. Me caracterizo por ser una persona responsable, puntual, respetuosa y comprometida con el trabajo. Cuento con capacidad para aprender continuamente, adaptarme a nuevos retos y trabajar de manera efectiva en equipo. Me enfoco en realizar mis funciones con calidad, seguridad y responsabilidad, manteniendo una actitud de servicio y disposición para contribuir al cumplimiento de los objetivos de la organización.

FORMACIÓN Y ÁREAS DE COMPETENCIA

- Técnico electricista en instalaciones y mantenimiento.
- Técnico laboral por competencias en tránsito y transporte.

COMPETENCIAS PERSONALES

Responsabilidad y puntualidad • Trabajo en equipo • Atención y servicio al cliente • Compromiso con la seguridad • Capacidad de aprendizaje • Adaptabilidad • Respeto y buenas relaciones interpersonales • Orientación al cumplimiento de objetivos.

ESTUDIOS REALIZADOS

COLEGIO NACIONAL JOSE HILARIO LOPEZ.
BACHILLER ACADEMICO

Año: 1991

OTROS ESTUDIOS

CURSO EN BPM BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURAS
Año:
2010
INTELIGENCIA PRODUCTIVAS PARA DESARROLLO DE COMPETENCIAS COMUNICACIONALES

Año 2011

TECNICO EN ELECTRICISTA DE INSTALACIONES Y MANTENIMIENTO.
AÑO 1997

TECNICO LABORAL POR COMPETECIAS EN TRANSITO Y TRANSPORTES
Año: 2020

EXPERIENCIA LABORAL:

(2)

Compañía. Ingenio la cabaña

ELECTRICISTA.

Cargo: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO.

Responsabilidades:
- Matenimiento de motores electricos y resdes electricas

Tiempo de Servicio:
1998 ingenio la cabaña

Compañía. Genfar

Cargo. AUXILIAR DE CONTROLES EN PROCESO

Responsabilidades.
- Controlar las lineas de producion

2016

Compañía. Alcaldia municipal de Villa Rica
Cargo. Regulador de transito y trasnporte

Responsabilidad.
- Educasion sobre cultura vial.

Año. 2021

REFERENCIAS PERSONALES:

ROSA ELISSA AGUILAR VIVAS.
ODONTOLOGA.
Telefono. 3113641440

ALEXIS GOMEZ
MILITAR PENCIONADO .
Teléfono:3164132051

REFERENCIAS FAMILIARES:

MARIA EUGENIA MANCILLA
AMA DE CASA.
Teléfono: 3106533468

OTONIEL MANCILLA
COMERCIANTE
Teléfono: 3125751143

MARY NELLY GARCIA FORY.
Gerontóloga. Exp Gerencia hospitalaria.
Teléfono: 3113791549

ILSON MANCILLA PUERTOCARRERO

C.C. 10.740.490 DE VILLA RICA

La República de Colombia

y en su nombre

COLEGIO NACIONAL JOSE HILARIO LOPEZ

PUERTO TEJADA - CAUCA

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL,
SEGUN RESOLUCION No. 10173 DEL 27 DE JULIO DE 1984

Confiere a

Ilson Mancilla Portocarrero

C. C. No. 10 740 490 de Santander

el Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretario

Expedido en Puerto Tejada a 6 de Julio de 1991

Anotado al Folio 616 Libro de Registro No. 68-A

Secretario de Educación

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONFIERE A

ILSON MANCILLA PUERTOCARRERO

C.C. 10.740.490

Certificado de Aptitud Profesional

ELECTRICISTA DE INSTALACIONES Y MANTENIMIENTO

FIRMA AUTORIZADA

Jorge Eduardo Rodrigues
REGISTRO Y CERTIFICACIÓN

C.E.A.I.	CALI, 02 DE OCTUBRE DE 1997	96-01682 - 10.12.2001
CENTRO DE FORMACION	CIUDAD Y FECHA DE TERMINACION	No. DE REGISTRO Y FECHA DE EXPEDICION

PF e L

FS-124 / 10-96

POLITÉCNICO

FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

Resolución 6982 de octubre 21 del 2015

CERTIFICA A:

ILSON MANCILLA PUERTOCARRERO

Identificado(a) con CC. Nro. 10.740.490 expedida en Santander de Quilichao (Cauca)

Por haber finalizado y aprobado satisfactoriamente el

"CURSO DE AUXILIAR DE TRÁFICO"

dictado en la ciudad de SANTIAGO DE CALI, COLOMBIA, con una duración de (48) cuarenta y ocho horas de acuerdo con las exigencias de la institución.

Dado en Santiago de Cali, el día 05 de octubre de 2019

Politécnico Francisco de Paula Santander
RECTOR

DIEGO FERNANDO ROBLES ROBLES
RECTOR

FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
COORDINADOR

WILLIAM MARMOLEJO OBONAGA
COORDINADOR

FORJAMOS PERSONAS CON RESPONSABILIDAD SOCIAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
10.740.490
MANDELA PUERTOCARRERO
R.SON


28-MAY-1971
VILLA RICA
(CAUCA)
1.65
O+
M
21-AGO-1989 BANTANDER DE QUILICHAO