



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: Operador de medios tecnologicos - guarda de seguridad

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <u>Espitia Pereira</u>		Nombre(s) del aspirante <u>Jean Carlos</u>	
Fecha de Nacimiento D <u>27</u> M <u>04</u> A <u>1999</u>	Lugar de Nacimiento <u>Cerete - Cordoba</u>		
Dirección domicilio / Barrio <u>Manzana 26E Diagonal 12-18 Piso 2</u>		Ciudad <u>Cartagena</u>	
Teléfono <u>3165149883</u>	No. Celular <u>3165149883</u>		
Correo electrónico <u>jeancarlosespiper@gmail.com</u>		Nacionalidad <u>Colombiano</u>	
Profesión, ocupación u oficio <u>Operador de medios tecnologicos</u>		(*) Estado civil <u>Soltero</u>	Años de experiencia laboral <u>28 meses</u>

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <u>1003028315</u>	(**) Libreta militar N° <u>1003028315</u>	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N° <u>053</u>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° <u>1003028315</u> Categoría <u>A2</u>



II. PERFIL LABORAL

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

Operador de medios tecnologicos, fundamentación en vigilancia, Fundamentación en electronica. Redacción de informes. Coordinación de personal, monitoreo de camaras. buena retención y Observación al momento de verificar novedades.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <u>\$ 550.000</u>	
¿Por qué conceptos? <u>Alimentación, transporte, Servicios</u>	¿Cuál es su principal afición? <u>Los libros</u>	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <u>950.000</u>
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <u>Reconocimiento por cumplimiento</u>			

124368821

7170212410078131

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
N° de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Yolima Rereira		Amade Casa		314 180 5842	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Elkin Espitia		Mecanico Automotriz		311 433 5634	
Elkin Jose Espitia P.		Sub-Oficial naval		314 531 8678	
Jean Paul Espitia P.		Mecanico Automotriz		321 828 8693	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD				
Primaria	2004	5	Basico Primaria	L.E. Santa Teresa	Cerete				
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2010	6	Bachiller. A.	L.E. Marceliano Polo	Cerete				
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>									
Educación Superior									
Técnico <input type="checkbox"/>									
Tecnológico <input type="checkbox"/>									
Profesional <input type="checkbox"/>									
Postgrados									
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución					
	120	Fundamentación en electro		Sena					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución					
	60	Instalaciones electricas residen		Sena					
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa				
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>									
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>				
			Nocturno <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>					
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio. R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)									
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		1. Programación		R	B	MB			
¿Que programas maneja?		2. Smart PSS		R	B	MB			
Idiomas		Escucha		Lectura		Escritura		Habla	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		1.		R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.		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)	
Adecco Colombia		Monitoreo		Calle 27 #179 -63		705 9090	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Operador de medios tecnológicos		Monitoreo	D 24 M 10 A 19	D 13 M 04 A 20	\$1.030.000	\$1.030.000	
Funciones realizadas							
Redacción de informes, monitoreo de cámaras. Coordinación del personal disponible, apoyo constante a la novedad ocurrida.							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Alba Nidia				Gerente			
Logros obtenidos							
Reconocimiento por Cumplimiento							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Indefinido <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/>			
Fijo <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo		Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
		Jornada:		Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>	
				Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro							
Por emergencia sanitaria "Covid 19"							

Nombre de la empresa Seguridad napoles		Actividad Económica	Dirección Calle 98 # 13-10 Bogotá		Teléfono(s) 6160284
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operador de medios tecnológicos		Área del cargo Monitoreo	Fecha Ingreso D 24 M 01 A 18	Fecha Retiro D 15 M 10 A 19	Sueldo Inicial \$ 1.080.000
Funciones realizadas Programación de personal. Control de acceso de personal de turno. Redacción de informe sobre novedades y actividades		Sueldo Final \$ 1.310.000			
Nombre de su jefe inmediato Juan Carlos Sanchez		Cargo Coordinador de puestos			
Logros obtenidos Curso de medios tecnológicos					
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Indefinido <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Tiempo completo <input type="checkbox"/>		Jornada:		Diurna <input checked="" type="checkbox"/>	
				Nocturna <input checked="" type="checkbox"/>	
				Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro Cambio de contrato					

Nombre de la empresa Innovacion andina		Actividad Económica	Dirección K.3 vía suericana-cota		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operador agrícola		Área del cargo Mantenimiento	Fecha Ingreso D 10 M 01 A 17	Fecha Retiro D 31 M 12 A 17	Sueldo Inicial \$ 896.000
Funciones realizadas Reparación de aparatos electrónicos como bombas de agua ventiladores motores de arranque		Sueldo Final \$ 896.000			
Nombre de su jefe inmediato Piza Alcides		Cargo supervisor			
Logros obtenidos Certificación en trabajos en alturas, certificación brigadista					
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Indefinido <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Tiempo completo <input type="checkbox"/>		Jornada:		Diurna <input type="checkbox"/>	
				Nocturna <input type="checkbox"/>	
				Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro Mejor oferta laboral					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Juliana Lopez Lopez	Ocupación enfermera	Dirección M.26.D 12-18. Piso 2	Teléfono 3117770724
2.	Nombre Yulis Diaz Romero	Ocupación Estudiante	Dirección C. 11. #3 b sur. 447	Teléfono 3177718394
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Yolima Pereira	Ocupación Ama de casa	Dirección Calle 3A # 26-26	Teléfono 3147805842
2.	Nombre Elkin Jose Espitia	Ocupación Sub.oficial naval	Dirección M.26D 12-18. Piso 2	Teléfono 3145318678

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

Marque con una X

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>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)</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p align="center">minerva</p> <p align="right">C.C.</p>
--	--	--

