

# FORMATO HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO, CONTRATACION Y/O ACTUALIZACION DE DATOS

| FECHA DE SOLICITUD |     |     |
|--------------------|-----|-----|
| DIA                | MES | AÑO |

### INSTRUCCIONES

Es indispensable contestar todas las preguntas de su puño y letra, en los espacios no diligenciados trace una línea. Al entregarle el formulario de solicitud, la empresa no adquiere compromiso de contratarlo, en caso de presentarse alguna oportunidad la compañía lo llamará.

Cargo al que aspira \_\_\_\_\_  
 Fecha disponibilidad \_\_\_\_\_ Aspiración salarial \$ \_\_\_\_\_  
 Disponibilidad para viajar Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Disponibilidad de traslado Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

FOTOGRAFÍA

| DATOS PERSONALES   |                    |   |  |  |  |
|--|--------------------|---|--|--|--|
| Primer apellido  | Segundo apellido   | Nombres   | Género<br>F _____ M _____                                    | Nacionalidad                                   |  |
| Documento de identidad<br>C.C. _____ Pasaporte _____ C.E. _____ T.I. _____ | Número             | Lugar de expedición   | Fecha y lugar de nacimiento<br>día _____ mes _____ año _____ |  |  |
| Dirección actual   | Barrio             | Ciudad  | Departamento   | Tele. Residencia                               |  |
| Celular  | Correo electrónico | Estado civil<br>Soltero _____ Casado _____ Unión Libre _____ Separado _____ Viudo _____ |  |  |  |
| Licencia de conducción<br>Si _____ No _____                                | Categoría          | Matrícula o Registro profesional  | Fecha de expedición  | Libreta militar No. Clase _____ Distrito _____ |  |
| Persona que lo pueda localizar (Apellidos y Nombres completos)             |                    | Relación con usted  | Teléfono fijo  | Celular  |  |

A continuación encontrará el formato de información familiar, por favor tener en cuenta:

- \*En caso de fallecido diligencie el nombre y apellido completos pero no diligencie ningún otro dato.
- \*En caso de no tener segundo apellido trace una raya.
- \*Si el espacio para la información familiar es insuficiente, adjunte una hoja adicional con la información faltante.

| INFORMACIÓN FAMILIAR |                 |                  |         |                          |                   |                            |
|----------------------|-----------------|------------------|---------|--------------------------|-------------------|----------------------------|
| Parentesco           | Primer apellido | Segundo apellido | Nombres | Nivel de escolaridad (*) | Ocupación o Cargo | Lugar de trabajo o estudio |
| Padre                |                 |                  |         |                          |                   |                            |
| Madre                |                 |                  |         |                          |                   |                            |
| Hermanos             |                 |                  |         |                          |                   |                            |
|                      |                 |                  |         |                          |                   |                            |
|                      |                 |                  |         |                          |                   |                            |
| Conyuge              |                 |                  |         |                          |                   |                            |
| Hijos                |                 |                  |         |                          |                   |                            |
|                      |                 |                  |         |                          |                   |                            |
|                      |                 |                  |         |                          |                   |                            |

(\*) Convenciones: P:Preescolar PR: Primaria SE: Secundaria BC: Bachiller TC: Técnico TG: Tecnólogo UN: Universitario OT: Otro (Especifique cuál)

Total de personas a cargo \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS

### Referencias laborales

| Nombre y Apellido | Ocupación | Empresa | Teléfono | Ciudad |
|-------------------|-----------|---------|----------|--------|
|                   |           |         |          |        |
|                   |           |         |          |        |
|                   |           |         |          |        |

## INFORMACIÓN ACADÉMICA

(\*) Convenciones: BC: Bachiller TC: Técnico TG: Tecnólogo UN: Universitario OT: Otro (Especifique cuál)

| (*) Nivel Académico | Nombre de la institución | Ciudad de la institución | Finalizó SI/No/ en curso | Año de inicio | Nro Curso/ Semestre | Año Finalización Carrera | Título obtenido | Año de Grado |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|---------------------|--------------------------|-----------------|--------------|
|                     |                          |                          |                          |               |                     |                          |                 |              |
|                     |                          |                          |                          |               |                     |                          |                 |              |
|                     |                          |                          |                          |               |                     |                          |                 |              |
|                     |                          |                          |                          |               |                     |                          |                 |              |
|                     |                          |                          |                          |               |                     |                          |                 |              |
|                     |                          |                          |                          |               |                     |                          |                 |              |
|                     |                          |                          |                          |               |                     |                          |                 |              |
|                     |                          |                          |                          |               |                     |                          |                 |              |

Si estudia actualmente, cómo lo financia?

¿Piensa continuar con sus estudios?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Nombre otros cursos de duración mayor a tres meses:

| Nombre del curso | Institución | Duración | Fecha de Finalización |
|------------------|-------------|----------|-----------------------|
| _____            | _____       | _____    | _____                 |
| _____            | _____       | _____    | _____                 |
| _____            | _____       | _____    | _____                 |

| Conocimiento en aplicaciones en sistemas | Idiomas diferentes a español | Lee   | Habla | Escribe | ¿Dónde estudió el idioma? (Ciudad y nombre del plantel) |
|--|------------------------------|-------|-------|---------|---|
|  |                              | R - B | R - B | R - B   |   |
|  |                              | R - B | R - B | R - B   |   |
|  |                              | R - B | R - B | R - B   |   |

Si está trabajando, ¿Por qué desea cambiar de empleo?

\_\_\_\_\_

Indique, en orden de preferencia, las áreas de trabajo donde le gustaría desempeñarse:

1 \_\_\_\_\_ | 2 \_\_\_\_\_ | 3 \_\_\_\_\_

## EXPERIENCIA LABORAL

Por favor relacionar los últimos 3 empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual y siguiendo en orden.

Si tiene algún inconveniente en que contactemos alguno de sus empleadores, subraye el nombre.

Si ha desempeñado varios cargos en la misma Organización por favor relacione cada uno de manera independiente.

Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.

|   |  |                                |  |        |                              |
|---|--|--------------------------------|--|--------|------------------------------|
| Nombre de la última o actual empresa            | Actividad económica  | Dirección                      |  | Ciudad | Teléfono                     |
| Cargo desempeñado                               | Fecha de ingreso<br>día mes año  | Fecha de Retiro<br>día mes año | Tiempo total de servicio en la empresa |        | Salario final o Actual<br>\$ |
| Nombre y Apellido de su Jefe inmediato          | Tipo de contrato<br><input type="checkbox"/> Directo con la empresa<br><input type="checkbox"/> Por medio de Agencia<br><input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____ |                                |  |        |                              |
| Motivo de Retiro                                |  |                                |  |        |                              |
| Describa las principales funciones desempeñadas |  |                                |  |        |                              |

|  |   |                                |  |        |                              |
|--|---|--------------------------------|--|--------|------------------------------|
| Nombre de la empresa                             | Actividad económica   | Dirección                      |  | Ciudad | Teléfono                     |
| Cargo desempeñado                                | Fecha de ingreso<br>día mes año   | Fecha de Retiro<br>día mes año | Tiempo total de servicio en la empresa |        | Salario final o Actual<br>\$ |
| Nombre y Apellido de su jefe inmediato           | Tipo de contrato<br><input type="checkbox"/> Directorio con la empresa<br><input type="checkbox"/> Por medio de Agencia<br><input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____ |                                |  |        |                              |
| Motivo de Retiro                                 |   |                                |  |        |                              |
| Describa las principales funciones desempeñadas: |   |                                |  |        |                              |

|  |   |                                |  |        |                              |
|--|---|--------------------------------|--|--------|------------------------------|
| Nombre de la empresa                             | Actividad económica   | Dirección                      |  | Ciudad | Teléfono                     |
| Cargo desempeñado                                | Fecha de ingreso<br>día mes año   | Fecha de Retiro<br>día mes año | Tiempo total de servicio en la empresa |        | Salario final o Actual<br>\$ |
| Nombre y Apellido de su jefe inmediato           | Tipo de contrato<br><input type="checkbox"/> Directorio con la empresa<br><input type="checkbox"/> Por medio de Agencia<br><input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____ |                                |  |        |                              |
| Motivo de Retiro                                 |   |                                |  |        |                              |
| Describa las principales funciones desempeñadas: |   |                                |  |        |                              |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| Expectativas y proyectos: Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|   |  |   |  |   |  |
|---|--|---|--|---|--|
| <b>BIENES</b>   |  |   |  |   |  |
| Tipo de vivienda<br>Propia _____ Alquilada _____ Familiar _____ |  | ¿Tiene otra renta mensual?<br>Si _____ No _____ |  | Concepto _____  |  |
| ¿Tiene carro propio?<br>Si _____ No _____                       |  | Modelo _____ Placa _____                        |  | ¿Tiene deudas o compromisos comerciales personales?<br>Concepto Si _____ No _____<br>Indique el valor total _____ |  |

#### DECLARACIÓN DE ORIGEN DE ACTIVOS:

Manifiesto bajo la gravedad de juramento, que los recursos que componen mi patrimonio no provienen de actividades de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesto que los recursos recibidos en desarrollo de éste proceso de selección ó actualización de datos no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.

#### DECLARACION PEP

Manifiesto que no soy una persona expuesta políticamente y tampoco tengo relacion de consanguinidad, civil o afinidad con personas que manejan recursos publicos o sean políticamente expuestos

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

|  |   |                                      |                           |
|--|---|--------------------------------------|---------------------------|
| <b>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL</b>         |   |                                      |                           |
| Nombre de la entidad promotora de salud<br>EPS | Nombre del Fondo de Pensiones Obligatorio | Nombre Fondo de Pensiones Voluntario | Nombre Fondo de Cesantías |

AUTORIZO A COACREMAT como parte del proceso de selección para consultar, verificar, reportar, suministrar y analizar la información a partir de mi hoja de vida y/o solicitud de empleo y durante la vigencia de mi contrato de trabajo en cualquier momento a las centrales de Información debidamente constituidas.

AUTORIZO para que un profesional delegado de la Gerencia de Gestión Humana de la compañía o un tercero de este servicio, se entreviste con mi familia y visite mi lugar de residencia.

DECLARO que toda la información suministrada es verídica. Que conozco y acepto todas las condiciones establecidas y que esta autorización no genera compromiso laboral conmigo.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

|  |              |                         |           |
|--|--------------|-------------------------|-----------|
| <b>ESPACIO RESERVADO PARA USO EXCLUSIVO DE COACREMAT</b> |              |                         |           |
| Cargo a ocupar   | Departamento | Ingreso total<br>Sueldo | Bonos     |
|  |              |                         | %Comisión |
| Reemplazo de   | Cargo Nuevo  | Ingreso aprobado por    |           |