*©* ***LIBRE*** *Permitida toda reproducción, publicación, modificación. Todo sin fines lucrativos.*

**HOJA DE VIDA**

**PARA SOLICITUD DE EMPLEO**

**Fecha**

**Empleo o cargo en el que está interesado**

**stá interesado**

**Código cargo**

D

M

A

I. INFORMACIÓN GENERAL

**(\*) Respuesta opcional**

**FOTOGRAFÍA**

**RECIENTE**

**Tamaño 3 x 4 cm.**

**Clic aquí para cargar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido(s) del aspirante X** | **Nombre(s) del aspirante X** |
| **Dirección domicilio / Barrio X** | **Ciudad X** |
| **Teléfono X** | **No. Celular X** |
| **Correo electrónico X** | **Nacionalidad X** |
| **Profesión, ocupación u oficio** | **(\*) Estado civil X** |  |

**Años de experiencia laboral**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cédula de ciudadanía:****Extranjería:** |  | **Nº X****Expedida en: X** | **(\*\*) Libreta militar Nº****Distrito Nº** |  | **Primera clase:****Segunda clase:** |  |
|  |  |
| **Tarjeta profesional Nº** | **¿Tiene vehículo?****Si No** | **Licencia de conducción Nº** | **Categoría** |  |  |

1

**¿Está trabajando actualmente? ¿En qué empresa?**

**Empleado**

**Tipo de contrato**

**Si**

**¿Trabajó antes en esta empresa?**

**No**

**Fecha**

**Independiente**

**¿Lo recomienda alguien Nombre de esta empresa?**

**Si No Si No**

**Dependencia**

D M A

**¿Tiene parientes**

**que trabajan en Si esta empresa? No**

**Nombre**

**Dependencia**

**¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?**

**Anuncio**

**Por medio de agencia**

**Amigo**

**Otro**

**¿Cuál?**

**¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?**

**Vive en casa:**

**¿Propia?**

**¿Familiar?**

**¿Alquilada?**

**¿Aceptaría trabajar en una ciudad o**

**sitio distinto al inicialmente contratado? Si**

**No**

**¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?**

**¿Actualmente tiene algún Si**

**ingreso adicional?**

**No**

**¿Por qué conceptos?**

**¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?**

**$ X**

**¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?**

**¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?**

**Si No**

**¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?**

**Si No ¿Cuál(es)?**

**¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?**

**Si No ¿Cuál(es)?**

**¿Cuánto es su aspiración salarial?**

**$ X**

**Descríbalo e indique su valor mensual**

**Teléfono X**

**Nombre del arrendador X**

**¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?**

**¿Solicitó empleo antes en esta empresa?**

**Si No**

II. INFORMACIÓN PERSONAL

**DOCUMENTACIÓN**

**(\*\*) Respuesta opcional**

OBJETIVO

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

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre esposa(o) o compañera(o) X** | **Profesión, ocupación u oficio X** | **Empresa donde trabaja X** |
| **Cargo actual X** | **Dirección X** | **Teléfono X** | **Ciudad X** |
| **Nº de personas que dependen económicamente del solicitante X** | **Parentesco X** | **Edades X** |
| **Nombre(s) padre(s) X** | **Profesión, ocupación u oficio X** | **Teléfono(s) X** |
|  X |  X |  X |
| **Nombre(s) hermano(s) X** | **Profesión, ocupación u oficio X** | **Teléfono(s) X** |
|  X |  X |  X |

IV. EDUCACION Y APTITUDES

**ESTUDIOS**

**AÑO DE**

**AÑOS**

**FINALIZACION CURSADOS**

**TITULO OBTENIDO**

**NOMBRE DE LA INSTITUCION**

**CIUDAD**

**Lectura**

**Escritura**

**Hablado**

**1.**

**2.**

**Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.**

**MB**

**B**

**R**

**MB**

**B**

**R**

**¿Qué idioma(s) conoce?**

**No**

**Si**

**Idiomas**

**MB**

**B**

**R**

**MB**

**B**

**R**

**MB**

**B**

**R**

**3.**

**4.**

**MB**

**B**

**R**

**1.**

**2.**

**¿Programa(s) que maneja?**

**No**

**Sistemas Si**

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

**Fin de semana A distancia**

**Diurno**

**Horario**

**Nocturno**

**Nombre de la institución**

**Año / semestre que cursa**

**Duración (años, semestres, meses)**

**¿Qué tipo de estudios?**

**¿Cursa estudios actualmente?**

**Si No**

**Institución**

**Nombre del programa**

**Intensidad horaria**

**Otros: cursos, diplomados, seminarios**

**Postgrados**

**Educación Superior**

**Técnico Tecnológico**

**Profesional**

**Técnico**

**Otro**

**Bachillerato**

**Clásico Comercial**

**Primaria X**

 X

 X

 X

2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **R** | **B** | **MB** |
| **R** | **B** | **MB** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **R** | **B** | **MB** |
| **R** | **B** | **MB** |

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****GANADERIA / AVICULTURA MINERIA** |  | **Metalurgia Maquinaria Automotores Muebles****Reciclaje** |  | **FINANCIERO INMOBILIARIO INFORMATICO SALUD EDUCACION****SEGUROS** |  |  | **Administración** |  | **Personal** |  |  |
|  |  |  | **Auditoría Bodega Compras Contabilidad Costos****Crédito y Cobranzas Diseño****Finanzas Gerencia General Impuestos Mercadeo Producción****Publicidad** |  | **Sistemas Tesorería OTRAS (¿Cuáles?)** |  |  |
|  |  |  |
| **HIDROCARBUROS****INDUSTRIA** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Alimentos y Bebidas** |  | **OTROS (¿Cuáles?)** |  |  |
| **Tabaco****Textiles y Confecciones** |  |  |  |  | **TURISMO / RECREACION****OTROS SERVICIOS** |  |
|  |
| **Cuero y Calzado Papel y Cartón****Editorial y Artes Gráficas** |  | **ELECTRICIDAD / GAS / AGUA****CONSTRUCCION COMERCIO** |  |  | **Asesorías Profesionales****Servicios Temporales Seguridad Vigilancia** |  |  |
|  |
|  |
| **Químico y Farmacéutico HOTELES Y RESTAURANTES OTROS SECTORES** |  |
| **Caucho y Plástico****Vidrio, Cerámica y Cemento** |  | **TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO****COMUNICACIONES** |  |  |  |  |
|  |

**(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

VI. EXPERIENCIA LABORAL

**Favor relacionar los últimos tres empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el ultimo o actual. Si necesita dar mas detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.**

**Fecha de ingreso X**

**Fecha de retiro**

D

M

A

D

M

A

**Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)***

**Motivo del retiro**

**Otra jornada**

**Nocturna**

**Diurna**

**Jornada:**

**Por horas**

**½ Tiempo**

**Tiempo completo**

**Horario de trabajo:**

**¿Cuál?**

**Otro**

**Contrato directo con la empresa**

**Contrato por medio de agencia**

**¿Cuánto tiempo?**

**Tipo de contrato: Indefinido**

**Fijo**

**Logros obtenidos**

**Funciones realizadas X**

**Cargo(s) desempeñado(s) por usted**

**Sueldo final o actual**

**$**

**Sueldo inicial**

**$**

**Total tiempo servido**

**Nombre de su jefe inmediato X**

**Cargo**

**Teléfono(s) X**

**Dirección X**

**Nombre de la última o actual empresa X**

3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la empresa X** | **Dirección X** | **Teléfono(s) X** |
| **Nombre de su jefe inmediato X** | **Cargo X** | **Fecha de ingreso** | **Fecha de retiro** |
| D | M | A | D | M | A |
| **Total tiempo servido** | **Sueldo inicial****$ X** | **Sueldo final o actual****$** | **Cargo(s) desempeñado(s) por usted** |
| **Funciones realizadas X** |
|  |
| **Logros obtenidos** |
| **Tipo de contrato: Indefinido****Fijo** |  | **¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa****Contrato por medio de agencia** |  | **Otro ¿Cuál?** |
|  |  |
| **Horario de trabajo: Tiempo completo** |  | **½ Tiempo** |  | **Por horas** |  |  | **Jornada: Diurna** |  | **Nocturna** |  | **Otra jornada** |  |  |
| **Motivo del retiro X** |
| **Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*** |

**Fecha de ingreso**

**Fecha de retiro**

D

M

A

D

M

A

**Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)***

**INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)**

**¿Entidad promotora de salud (EPS)?**

**Si**

**No**

**¿Fondo de pensiones?**

**Si**

**No**

**¿Fondo de cesantías?**

**Si**

**No**

**¿Cuál? ¿Cuál? ¿Cuál?**

**Fecha d Fecha de afiliación: Fecha de afiliación:**

**Motivo del retiro**

**Otra jornada**

**Nocturna**

**Diurna**

**Jornada:**

**Por horas**

**½ Tiempo**

**Tiempo completo**

**Horario de trabajo:**

**¿Cuál?**

**Otro**

**Contrato directo con la empresa**

**Contrato por medio de agencia**

**¿Cuánto tiempo?**

**Tipo de contrato: Indefinido**

**Fijo**

**Logros obtenidos**

**Funciones realizadas**

**Cargo(s) desempeñado(s) por usted**

**Sueldo final o actual**

**$**

**Sueldo inicial**

**$**

**Total tiempo servido**

**Cargo**

**Nombre de su jefe inmediato**

**Teléfono(s)**

**Dirección**

**Nombre de la empresa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **e afiliación Cotizante** |  | **Beneficiario** |  |

VII. REFERENCIAS PERSONALES

**Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.-** | **Nombre X** | **Ocupación X** | **Dirección X** | **Teléfono X** |
| **2.-** | **Nombre X** | **Ocupación X** | **Dirección X** | **Teléfono X** |
| **Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente** |
| **3.-** | **Nombre X** | **Ocupación X** | **Dirección X** | **Teléfono X** |

**Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)***

**1.-**

**2.-**

**3.-**

|  |  |
| --- | --- |
| **Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida****sin ninguna restricción. XMarque con una X** | ¡Importante!**Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.** |
| **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, cerifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en el presente formato son veraces.** | **Firma del solicitante X****C.C. X** |

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN **(Espacio exclusivo para el empleador)**

4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |



**ANEXO DATOS ADICIONALES**

Nuestra compañía CLEAN SERVICE SOLUTIONS S.A.S está unida y consciente del impacto que la situación actual del COVID-19 está teniendo en nuestros negocios y en nuestra vida cotidiana. Estamos haciendo seguimiento de cerca al entorno que cambia cada minuto y se adapta en consecuencia para que podamos continuar de manera unidad y consecuente con nuestras labores y vida cotidiana, por esto decidimos reinventar nuestra modalidad para la información de nuestro personal y adaptamos nuestros canales virtuales y pagina web para recibir su información.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPO DE VIVIENDA | APT \_\_\_\_\_CASA\_\_\_\_\_HABITA\_\_\_\_ | PROPIA \_\_\_\_\_\_\_ RENTADA\_\_\_\_\_\_ |
| ESTRATO SOCIAL | 1\_\_2\_\_3\_\_4\_\_5\_\_6\_\_ |  |
| # RECIBO EPM |  |  |
| TELEFONO FIJO |  |  |
| TIEMPO QUE RECIDE ALLI  | AÑOS \_\_\_MESES\_\_\_ | FECHA INGERSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ESPACIO FISICO DE LA VIVIENDA | #HABITACIONES \_\_\_\_COMED \_ | SALA \_\_\_PATIO \_\_\_#BAÑOS \_\_\_ |
| ENSERES | NEVERA\_\_\_ESTUFA\_\_\_\_TV\_\_\_ | COMPU\_\_\_\_JUEGO SALA\_\_\_ |
|  | JUEGO COMEDOR\_\_\_\_EQUIPO\_\_ | JUEGO DE ALCOBA\_\_\_\_\_ |

**ESTRUCTURA FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | CEL | CC | EDAD | TRAB |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PERSONAS A CARGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PADRES \_\_\_\_\_** | **HIJOS \_\_\_\_\_\_** | **OTROS \_\_\_\_\_\_** | **TOTAL** |

**FACTOR EMOCIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| SE DEPRIME CON FACILIDAD |  |
| QUE LE MOLESTA |  |
| QUE LE LLENA DE FELICIDAD |  |
| CONSUME LICOR  |  |
| CUANDO SE ENTRISTECE,VUELVE CON FACILIDAD  | A SU ESTADO EMOCIONAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**TIEMPO LIBRE**

|  |  |
| --- | --- |
| ACTIVIDADES FAMILIARES |  |
| DEPORTE--- ACTIVIDAD AL AIRE LIBRE |  |
| CINE---CENTRO COMERCIAL |  |
| LEER |  |
| REALIZAR FUNCIONES EN SU HOGAR |  |

**COVID-19**

|  |  |
| --- | --- |
| USTED O ALGUN FAMILIAR A TENIDO COVID-19 |  |
| ULTIMA VEZ QUE LE DIO GRIPE |  |
| CUANTOS FAMILIARES VULNERABLES TIENE |  |
| **CONOCE LOS PROTOCOLOS DE AUTOCUIDADO** |  |
| SABE COMO SE REALIZA UNA DESINFECCION  |  |
| TIENE CONOCIMIENTO DE CORONAPP |  |
| **DE 1 A 10 COMO ES SU ESTADO DE SALUD** |  |
|  |  |

Agradecemos los formatos adicionales sean diligenciados y tenga en cuenta que anexo deben de ir:

Cedula del interesado, copia de estudios adicionales (si los tiene), cartas laborales (si los tiene), copia

del recibo de energía.



 **CEDULA DE INSCRIPCION**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE  |  |
| DIRECCION  |  |
| CELULAR  |  |
| EMAIL |  |
| N CEDULA  |  |

Teniendo en cuenta las obligaciones que como empleadores tenemos, anexamos este formato para brindar más seguridad al usuario final en el momento de la contratación.

Buscamos brindar la mejor información posible, brindada por parte de la trabajadora de forma voluntaria. La Ley 1712 de 2014 o de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública es la herramienta normativa que regula el ejercicio del derecho fundamental de acceso a la información.



La ley de protección de datos personales – Ley 1581 de 2012 – es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación. Esta ley se aplica a las bases de datos o archivos que contengan datos personales de personas naturales. ESTE FORMATO MANEJARA COPIA A HOJA DE VIDA Y AL CONTRATO

|  |
| --- |
| Rasgos adicionales : |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA