



Por favor
pegue su
foto encima
del recuadro

CODIGO NOMINA: _____

HOJA DE VIDA

Fecha de Diligenciamiento DD MM AAAA

Por favor diligencie en letra imprenta, clara y legible, toda la información de manera veraz, dejando en blanco los espacios sombreados.

I. DATOS GENERALES DEL ASPIRANTE							
1er Apellido	2do Apellido		Nombres			Edad (años)	
Numero Documento de Identidad	Tipo (CC, TI, CE)	Lugar de Expedición			Sexo		
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)		Nacionalidad		Teléfono Celular		
Dirección de Residencia	Barrio		Ciudad o Municipio		Teléfono Fijo		
Numero de Libreta Militar	Clase de Libreta Militar		Lugar de Expedición		Distrito Militar		
Estado Civil (Soltero, Casado, Viudo, U/libre)	No de Hijos	Tipo de sangre (O, A, B, AB)	Factor Rh (+ ó -)	Talla (camisa : pantalon : zapato) : :			
No cuenta Banco	Tipo de cuenta (ahorro, corriente)		Banco	No Cuenta Ahorro Bancolombia			
Nivel Académico (analfabeta, primaria, bachiller, universitario, técnico, tecnólogo, profesional)			Profesion				
			() Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA): (/ /)				

II. GRUPO FAMILIAR

Indique el nombre de todas las personas correspondientes a su grupo familiar y que viven con usted (Padres, Esposo(a), Hijos, Otros):

No.	Nombres y Apellidos	Parentesco	No. Documento de Identificación	Nivel Académico	Sexo (M/F)	EPS a la que esta afiliado	Caja de Compensación a la que esta afiliado	F. Nacimiento DD/ MM /AAAA
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

III. EDUCACIÓN FORMAL

Indique el tipo de educación formal recibida (bachillerato, tecnológico, técnico, universidad, postgrado, maestría), indicando sus últimos estudios y/o los más relevantes, y para cada caso los demás campos indicados:

Área o Profesión	Institución / Entidad	Título Obtenido	Nivel	Fecha de Inicio DD/ MM/ AAAA	Fecha Terminación DD/ MM/ AAAA	Periodos (Meses)

IV. EDUCACIÓN NO FORMAL

Indique la educación no formal recibida (seminarios, talleres, otros cursos), indicando sus últimos estudios.

Modalidad	Entidad o Institución	Nombre del Curso o Instrucción	Fecha de Inicio DD/ MM/ AAAA	Fecha Terminación DD/ MM/ AAAA	Periodos (Meses)

V. INFORMACIÓN ACADEMICA ACTUAL

Estudios formales que adelanta actualmente:

Institución:

Semestre o Ciclo:

Valor:

\$

Estudios no formales que adelanta actualmente:

Institución:

Semestre o Ciclo:

Valor:

\$

VI. IDIOMAS

Indique otros idiomas que conoce y su porcentaje de manejo de acuerdo a la característica

Idioma	% Escritura	% Lectura	% Conversación	% Traducción

VII. ASOCIACIONES A LAS QUE PERTENECE

Indique Clubes, agremiaciones, asociaciones o demás a que pertenezca y las aficiones o hobbies que practica:

Entidad	Dirección	Teléfono	Tiempo de Afiliación	Tiempo de Retiro	Observaciones

Aficiones, hobbies o deportes que practica:

.....

.....

VIII. REFERENCIAS PERSONALES

Nombres y Apellidos:

Dirección:

Teléfono:

Ocupación:

Empresa:

Nombres y Apellidos:

Dirección:

Teléfono:

Ocupación:

Empresa:

IX. REFERENCIAS COMERCIALES

Indique en las columnas correspondientes, si posee créditos hipotecarios o de otros tipos:

Tarjeta(s) de Crédito:

Hipotecas u Otros Créditos:

Entidad:

Dirección:

Teléfono:

Entidad:

Dirección:

Teléfono:

Cuota:

\$

Entidad:

Dirección:

Teléfono:

Entidad:

Dirección:

Teléfono:

Cuota:

\$

X. EXPERIENCIA LABORAL (Diligencie completamente los campos de los 3 últimos trabajos si los tiene, empezando por el más reciente)

1. () Empresa:	() Dirección:	() Teléfono(s):	() Último Cargo Desempeñado:
() Nombre Jefe Inmediato:	() Cargo Jefe Inmediato:	() Motivo de Retiro:	() Fecha Ingreso: DD MM AAAA
() Fecha Retiro: DD MM AAAA	() Último Sueldo \$	() Haga por favor una breve descripción de las funciones desempeñadas:	
<hr/>			
2. Empresa:	Dirección:	Teléfono(s):	Último Cargo Desempeñado:
Nombre Jefe Inmediato:	Cargo Jefe Inmediato:	Motivo de Retiro:	Fecha Ingreso: DD MM AAAA
Fecha Retiro: DD MM AAAA	Último Sueldo \$	Haga por favor una breve descripción de las funciones desempeñadas:	
<hr/>			
3. Empresa:	Dirección:	Teléfono(s):	Último Cargo Desempeñado:
Nombre Jefe Inmediato:	Cargo Jefe Inmediato:	Motivo de Retiro:	Fecha Ingreso: DD MM AAAA
Fecha Retiro: DD MM AAAA	Último Sueldo \$	Haga por favor una breve descripción de las funciones desempeñadas:	

CAMPOS OBLIGATORIOS PARA LOS CUALES COTIZA EN SEGURIDAD SOCIAL

FONDO DE SALUD:
 FONDO DE PENSION:
 CORREO ELECTRONICO:

 FIRMA
 CC#