



## HOJA DE VIDA

FECHA: DIA \_\_\_ MES \_\_\_ AÑO \_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

CARGO AL QUE ASPIRA:

## 1. INFORMACIÓN PERSONAL

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

NOMBRES COMPLETOS:

C.C

LUGAR DE EXPEDICIÓN:

EDAD:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

TELEFONO:

CELULAR:

LIBRETA MILITAR

N° \_\_\_\_\_  
D.M. \_\_\_\_\_PRIMERA CLASE \_\_\_  
SEGUNDA CLASE \_\_\_LICENCIA DE  
CONDUCCIÓN  
(Marque con una "x")

NINGUNO \_\_\_ A2 \_\_\_ B1 \_\_\_ B2 \_\_\_ C1 \_\_\_ C2 \_\_\_

POSEE VEHICULO

MOTOCICLETA \_\_\_ CARRO \_\_\_ NINGUNO \_\_\_

ESTADO CIVIL:

(Marque con una "x")

SOLTERO \_\_\_

SEPARADO \_\_\_

DIVORCIADO \_\_\_

VIUDO \_\_\_

CASADO \_\_\_

NO CASADO Y LLEVA MENOS DE 2 AÑOS DE  
CONVIVENCIA EN PAREJA \_\_\_NO CASADO Y LLEVA MAS DE 2 AÑOS  
DE CONVIVENCIA EN PAREJA \_\_\_

Relacione los años de Experiencia que tiene en el cargo que aspira:

Conoce a alguien que trabaja en esta empresa: Si \_\_\_ No \_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_

## 1.1. OBJETIVOS PERSONALES (Describa brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo, familiar y personal)

Laboral:

Educativo:

Familiar:

Personal:



## HOJA DE VIDA

**2. VIVIENDA**

DIRECCIÓN ACTUAL DE RESIDENCIA:		BARRIO:	MUNICIPIO:
ESTRATO:	CORREO ELECTRONICO:	TIEMPO DE RESIDENCIA:	TENENCIA DE LA VIVIENDA: PROPIA__ ARRIENDO__ FAMILIAR__ PAGADO ACTUALMENTE__
TIPO DE VIVIENDA	CASA__ APTO__ FINCA__ HABITACIÓN__ CASA LOTE__	Nº TELEFONICO	SECTOR: URBANO__ RURAL__
Nombre Contacto en caso de Emergencia:			Teléfono:

**3. ECONOMÍA FAMILIAR**

Total de ingresos familiares \$	Total de Egresos (gastos) familiares \$
---------------------------------	---

**4. 5. INFORMACIÓN FAMILIAR (Relacionar padres, hermanos, cónyuge e hijos)**

Número de Personas a Cargo: _____		Parentesco: _____		Edades: _____			
Parentesco	Nombres Completos	Edad	Ocupación (Cargo)	CEDULA	Entidad	Nivel Educativo	Nº Telefónico

**4.1 Personas Con Quien vive: (Cónyuge, hijos, padres, hermanos u otros)**

Parentesco	Nombres Completos	Edad	Ocupación (Cargo)	CEDULA	Entidad	Nivel Educativo	Nº Telefónico

**6. INFORMACIÓN TRAYECTORIA ACADÉMICA**

Formación	Nombre institución	Año de culminación	Título obtenido
Estudios de primaria			
Estudios secundarios			
Técnicos			
Tecnológicos			
Estudios Superiores			
Especializaciones			
Otros (Cursos, diplomados, seminarios)			
Segundo Idioma Cual: _____ Nivel: _____	Actualmente se encuentra estudiando Sí No	¿Qué estudia actualmente? Institución:	
Modalidad: Diurno__ Nocturno__ Virtual __ A distancia __ Suspendidos ____			Intensidad horaria:



## HOJA DE VIDA

## 7. INFORMACIÓN TRAYECTORIA LABORAL

## PERFIL LABORAL (Descripción breve de su vida Laboral)

Empresa:	Periodo: Desde _____ Hasta _____	Cargo Desempeñado:
Jefe Inmediato:	Cargo:	Salario:
Teléfono:	Dirección:	
¿Relacione brevemente las responsabilidades, funciones y tareas que desempeñaba?		Sector: Residencial: __ Obras: __ Educativo: __ Salud: __ Bancario: __ Industrial: __ Comercial: __ Otros: _____
Motivo de Retiro:		
Empresa:	Periodo: Desde _____ Hasta _____	Cargo Desempeñado:
Jefe Inmediato:	Cargo:	Salario:
Teléfono:	Dirección:	
¿Relacione brevemente las responsabilidades, funciones y tareas que desempeñaba?		Sector: Residencial: __ Obras: __ Educativo: __ Salud: __ Bancario: __ Industrial: __ Comercial: __ Otros: _____
Motivo de Retiro:		
Empresa:	Periodo: Desde _____ Hasta _____	Cargo Desempeñado:
Jefe Inmediato:	Cargo:	Salario:
Teléfono:	Dirección:	
¿Relacione brevemente las responsabilidades, funciones y tareas que desempeñaba?		Sector: Residencial: __ Obras: __ Educativo: __ Salud: __ Bancario: __ Industrial: __ Comercial: __ Otros: _____
Motivo de Retiro:		



## HOJA DE VIDA

**8. Antecedentes Médicos**

Estatura ____ Peso: ____	RH: ____	Entidad Promotora de Salud (EPS)	Fondo de Pensiones:
Mencione si padece de alguna enfermedad (Marque con una "X") SI ____ No ____ Cual? _____	Alergia o sensibilización a Medicamentos de consumo habitual (Marque con una "X") SI ____ No ____ Cual? _____		

**9. Referencias Personales**

Nombre Completo:	
Teléfono:	Dirección:
Nombre Completo:	
Teléfono:	Dirección:
Nombre Completo:	
Teléfono:	Dirección:

**10. ¿Cuál Es Su Plan Estratégico De Vida y Como La Organización Puede Contribuir Al Cumplimiento De Este?**

Personal:
Familiar:
Académico:
¿Cuál es su principal afición o pasatiempo?:
¿Por qué escogió su profesión u oficio?

**Requisitos anexos:**

Por Favor entregar como anexo los requisitos publicados en nuestra página web [www.seguridadguanenta.com](http://www.seguridadguanenta.com), de lo contrario carece de validez la presente hoja de vida.

Declaro que la información que he suministrado es verídica y autorizo de manera expresa e inequívoca a Seguridad Guanentá Ltda., para la recolección, almacenamiento y verificación de mis datos personales aquí suministrados, así como los que reposen en la base de datos de acuerdo a las funciones y objeto social de Seguridad Guanentá Ltda., en los términos y para los fines contenidos en la "Política de privacidad para el tratamiento de datos personales y habeas data", las cuales pueden consultar en nuestra página web [www.seguridadguanenta.com](http://www.seguridadguanenta.com) y en las leyes vigentes sobre protección de la información.

\_\_\_\_\_  
Firma  
C.C.