

Nombre de la empresa A-hora S.A.S (ZENU)		Actividad Económica Manufactura	Dirección Cr. 64C # 104 - 03		Teléfono(s) 3174982819
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operario de Producción		Área del cargo Producción	Fecha Ingreso 017/09/2010	Fecha Retiro 23/09/2011	Sueldo Inicial MUS del Mínimo
Funciones realizadas Recibir en la línea de producción de mortadela, Experiencia en paletizado recibir toda la producción de maquinas, mortadela, jamon, subchica para ser entregada al CEOI					
Nombre de su jefe inmediato Hugo Giraldo			Cargo Jefe de producción		
Logros obtenidos manejo de zotibanderas electricas y logistica de producción					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/> A.hora, S.A.S					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Fin de contrato					

Nombre de la empresa Clinica Androquina		Actividad Económica Salud	Dirección Cr. 48 # 47. 16		Teléfono(s) 322221141511
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Aux. de Facturación y Admisiónes		Área del cargo Facturación	Fecha Ingreso 016/11/2011	Fecha Retiro 010/10/2015	Sueldo Inicial \$1.100.000
Funciones realizadas Verificar seguros activos y posterior autorización para la atención médica					
Gestión de pasas y gestión de historias clínicas, facturación y cierre de cuentas médicas					
Nombre de su jefe inmediato Jorge Valencia			Cargo Lider de grupo		
Logros obtenidos manejo de herramientas ofimáticas, facturación y atención al cliente.					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Voluntario					

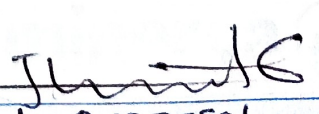
VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Robert Garro Giraldo	Independiente	Bello	3013085305
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
	Clara Rosa Garsao V.	ama de casa	Cr. 68C # 596-190	3243154916
	Andrea Franco Cordero	Enfermera	Cr. 49A # 76-15	3193025043

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



Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación 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).	Firma del solicitante  C.C. 1.038335501
---	---	---