



IOM International Organization for Migration
OIM Organisation Internationale pour les Migrations
OIM Organización Internacional para las Migraciones

AVISO IMPORTANTE

* Colocar datos actualizados
* Si lo requiere agregue mas campos de experiencia o conteste en la hoja2
*No enviar soportes o certificaciones
* Experiencias: colocar las fechas exactas según certificados laborales

HOJA DE VIDA

Formato OIM

FOTOGRAFIA RECIENTE
(Opcional)

1. Apellido paterno		Apellido materno		Nombre(s) de pila		Apellido del esposo, si procede									
Sexo (X) Femenino Masculino		2. Dirección permanente				Teléfono									
3. Residencia actual (Pais, dpto o estado, municio y barrio)				Desde qué fecha		Dirección correo electrónico		Teléfono Movil							
4. Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento		Nacionalidad de nacimiento		Nacionalidad actual									
Número del pasaporte o de la cédula de identidad			Fecha de expedición			Lugar de expedición									
*EPS (Salud):		*AFP (Fondo de pension)		Etnia:											
5. Tiene Ud. Familiares laborando en la OIM (si la respuesta es afirmativa por favor indicar el nombre del funcionario)															
Sí		No		Nombre:											
6, Como se enteró Ud de la convocatoria?				8. Estado civil (indíquese con una X)											
				Soltero(a)		Casado(a)		Viudo(a)		Divorciado(a)		Separado(a)		Unión Libre	
9. Tiene personas a su cargo?				Sí		No		Si la respuesta es afirmativa, indicar los sig datos							
Nombre				Fecha de Nacimiento dd-mm-aa		Parentesco									
10. IDIOMAS (Indicar primero el materno)															
Idioma		LECTURA			ESCRITURA			PRACTICA ORAL							
		Avanzado	Intermedi o	Básico	Avanzado	Intermedio	Básico	Avanzado	Intermedi o	Básico					

11. INSTRUCCIÓN: Indíquense de manera pormenorizada y completa su formación académica a partir de la secundaria. (establecimientos secundarios, escuelas técnicas, aprendizaje, universidad u otro establecimiento de enseñanza superior), si esta actualmente estudiando especificar en "Titulo obtenido" el grado que cursa:				
Nombre de la Institución y Ciudad	NIVEL (Bachiller - técnico - tecnológico - Pregrado - Postgrado - Maestría)	Año de:		Titulo Obtenido (Si no es graduado especificar)
		Inicio	Final	

12. Indique que herramientas en el área de sistemas conoce

13. Enumere todas las agrupaciones a que haya pertenecido. Deben incluirse las asociaciones de toda clase: sociales, profesionales, fraternales, etc.

14. Enumere sus actividades en asuntos cívicos, públicos, o internacionales e indique las publicaciones de interés que haya inscrito.

15. Nombre de la convocatoria a la que aplica

16. A) Aceptaría un puesto que requiera residenciarse en otro estado distinto al suyo?	Sí		No	
B) Tiene posibilidad de residenciarse en otro estado?	Sí		No	
¿Dónde?				
C) Aceptaría Ud. un empleo de duración limitada?	Sí		No	

17. Si se le ofreciera un empleo ¿qué plazo de aviso necesitaría para entrar a desempeñarlo?

18. Tiene Ud algún inconveniente en que se pida informes a la empresa u organización en que trabaja Ud. actualmente?	Sí		No	
--	----	--	----	--

19. HOJA DE SERVICIOS - Comenzando por su empleo actual, indique, por orden cronológico inverso, las experiencias laborales que Ud. ha ejercido, **Colocar las fechas que corresponden a las certificaciones.** Mencione cualquier período de más de 6 meses durante el cual haya permanecido Ud. sin trabajo. Utilice una casilla distinta para cada empleo desempeñado. Importante agregar, en la descripción del trabajo, las tareas ejecutadas.

Empleo actual o más reciente						Descripción de su trabajo
Fechas				Ingresos		
Inicio		Finalización		Sueldo		
MES	AÑO	MES	AÑO	Adicionales		
				Total	\$ 0	
Empresa						
Nombre						
Dirección Completa						
Lugar de ejecución de su labor						
Número Telefonico						
Titulo exacto de su empleo u ocupación				Nombre del jefe		
Número de Personas a Cargo				Motivo del retiro		
Fechas						Descripción de su trabajo
Inicio		Finalización		Sueldo		
MES	AÑO	MES	AÑO	Adicionales		
				Total	\$ 0	
Empresa						
Nombre						
Dirección Completa						
Lugar de ejecución de su labor						
Número Telefonico						
Titulo exacto de su empleo u ocupación				Nombre del jefe		
Número de Personas a Cargo				Motivo del retiro		
Fechas						Descripción de su trabajo
Inicio		Finalización		Sueldo		
MES	AÑO	MES	AÑO	Adicionales		
				Total	\$ 0	
Empresa						
Nombre						
Dirección Completa						
Lugar de ejecución de su labor						
Número Telefonico						
Titulo exacto de su empleo u ocupación				Nombre del jefe		
Número de Personas a Cargo				Motivo del retiro		

Fechas				Ingresos		Descripción de su trabajo
Inicio dd-mm-aaaa		Finalizacion dd-mm-aaaa		Sueldo		
				Adicionales		
				Total	\$ 0	
Empresa						
Nombre						
Dirección Completa						
Lugar de ejecucion de su labor						
Número Telefonico						
Titulo exacto de su empleo u ocupación			Nombre del jefe			
Número de Personas a Cargo			Motivo del retiro			
Fechas				Ingresos		Descripción de su trabajo
Inicio		Finalización		Sueldo		
MES	AÑO	MES	AÑO	Adicionales		
				Total	\$ 0	
Empresa						
Nombre						
Dirección Completa						
Lugar de ejecucion de su labor						
Número Telefonico						
Titulo exacto de su empleo u ocupación			Nombre del jefe			
Número de Personas a Cargo			Motivo del retiro			
Fechas				Ingresos		Descripción de su trabajo
Inicio		Finalización		Sueldo		
MES	AÑO	MES	AÑO	Adicionales		
				Total	\$ 0	
Empresa						
Nombre						
Dirección Completa						
Lugar de ejecucion de su labor						
Número Telefonico						
Titulo exacto de su empleo u ocupación			Nombre del jefe			
Número de Personas a Cargo			Motivo del retiro			
Fechas				Ingresos		Descripción de su trabajo
Inicio		Finalización		Sueldo		
MES	AÑO	MES	AÑO	Adicionales		
				Total	\$ 0	
Empresa						
Nombre						
Dirección Completa						
Lugar de ejecucion de su labor						
Número Telefonico						
Titulo exacto de su empleo u ocupación			Nombre del jefe			
Número de Personas a Cargo			Motivo del retiro			

Número de Personas a Cargo	Motivo del retiro

Fechas				Ingresos		Descripción de su trabajo
Inicio dd/mm/aaaa		Finalización dd/mm/aaaa		Sueldo		
				Adicionales		
				Total	\$ 0	
Empresa						
Nombre						
Dirección Completa						
Lugar de ejecución de						
Número Telefónico						
Título exacto de su empleo u ocupación			Nombre del jefe			
Número de Personas a Cargo			Motivo del retiro			
Fechas				Ingresos		Descripción de su trabajo
Inicio		Finalización		Sueldo		
MES	AÑO	MES	AÑO	Adicionales		
				Total	\$ 0	
Empresa						
Nombre						
Dirección Completa						
Lugar de ejecución de						
Número Telefónico						
Título exacto de su empleo u ocupación			Nombre del jefe			
Número de Personas a Cargo			Motivo del retiro			
Fechas				Ingresos		Descripción de su trabajo
Inicio		Finalización		Sueldo		
MES	AÑO	MES	AÑO	Adicionales		
				Total	\$ 0	
Empresa						
Nombre						
Dirección Completa						
Lugar de ejecución de						
Número Telefónico						
Título exacto de su empleo u ocupación			Nombre del jefe			
Número de Personas a Cargo			Motivo del retiro			
Fechas				Ingresos		Descripción de su trabajo
Inicio		Finalización		Sueldo		
MES	AÑO	MES	AÑO	Adicionales		
				Total	\$ 0	
Empresa						
Nombre						
Dirección Completa						
Lugar de ejecución de						
Número Telefónico						
Título exacto de su empleo u ocupación			Nombre del jefe			
Número de Personas a Cargo			Motivo del retiro			

20. Referencias Personales: indique los nombres y telefonos de dos personas que no tengan con Ud. vínculos de parentesco y conozcan su moralidad y calificaciones. Pueden ser nombres de los jefes de servicio indicados en el número 19

Nombre Completo	Telefono	Actividad o profesión

20. Referencias: indique los nombres y telefonos de una persona donde podamos dejar un mensaje en caso de no localizarlo.

Nombre Completo	Telefono	Parentesco

21. (a) Ha sido Ud. alguna vez detenido, acusado o citado para comparecer como inculpado ante un juez o tribunal por crimen o delito o ha sido Ud. detenido, multado, encarcelado o se le ha exigido fianza por la infracción de alguna ley o reglamento, civil o militar? (Con exclusión de las pequeñas faltas de circulación.)

SI☐NO☐

(b) En caso de respuesta afirmativa, dé los detalles completos en una hoja suplementaria. Especifíquese la acusación, la fecha, el lugar de su detención y el fallo del tribunal.

22. Agregue todas las demás informaciones pertinentes, (periodos de residencia o largos viajes en el extranjero, indicando fechas, países, motivos, etc. Declare toda actividad no mencionada en el número 17 que Ud. estime pertinente para apreciar sus aptitudes y experiencia. - Al igual que las condiciones ventajosas del perfil

23. Indique, si procede, las incapacidades que puedan limitar su actividad profesional. (El contrato definitivo quedará subordinado a que el resultado del reconocimiento médico sea satisfactorio.)

Habiendo respondido a todas las preguntas, certifico que mis declaraciones son a mi leal saber y entender, verdaderas, completas y exactas. Sé que, en caso de que me contrate, toda falsa declaración o toda ocultación de algún hecho importante podría dar lugar a medidas disciplinarias, incluso al despido.

Lugar y fecha: _____Firma: _____

Agregar firma

SIRVASE NOTAR

Por lo general, la Organización sólo conserva o considera válidas las solicitudes de empleo durante dos años a partir de la fecha en que han sido recibidas. Su candidatura será objeto de un atento examen; no obstante, no se acusará recibo del presente formulario y la Organización se reserva la iniciativa de toda correspondencia anterior a este respecto.