



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

| | | |
|---|--|--|
| <p>AVISO IMPORTANTE</p> <p>* Colocar datos actualizados</p> <p>* Si lo requiere agregue mas campos de experiencia o conteste en la hoja2</p> <p>*No enviar soportes o certificaciones</p> <p>* Experiencias: colocar las fechas exactas según certificados laborales</p> | <h2 style="margin:0;">HOJA DE VIDA</h2> <h3 style="margin:0;">Formato OIM</h3> | <p>FOTOGRAFIA RECIENTE (Opcional)</p> |
|---|--|--|

| | | | |
|---------------------|------------------|-------------------|---------------------------------|
| 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, municipio 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 | (completo) |
|--|---------------------|------------|

| | | |
|---------------|-------------------------|--|
| *EPS (Salud): | *AFP (Fondo de pension) | |
|---------------|-------------------------|--|

| | | | |
|---|----|---------|--|
| 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 <small>dd-mm-aa</small> | Parentesco | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 10. IDIOMAS (Indicar primero el materno) | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| Idioma | LECTURA | | | ESCRITURA | | | PRACTICA ORAL | | |
|--------|----------|------------|--------|-----------|------------|--------|---------------|------------|--------|
| | Avanzado | Intermedio | Basico | Avanzado | Intermedio | Basico | Avanzado | Intermedio | Basico |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

11. INSTRUCCIÓN: Indíquense de manera pormenorizada y completa su formación academica a partir de la secundaria. (establecimientos secundarios, escuelas técnicas, aprendizaje, universidad u otro establecimiento de enseñanza superior):

| Nombre de la Intitucion y Ciudad | Clase (Pregrado - Postgrado - Maestria) | Año de: | | Titulo Obtenido |
|----------------------------------|---|---------|-------|-----------------|
| | | 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 interes que haya inscrito.

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

15. Nombre de la convocatoria a la que aplica / Indique también a qué estado se postula

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

| | | | | |
|--|----|--|----|--|
| 16. A) Aceptaría Ud. mudarse a otro estado distinto al que reside? | Sí | | No | |
| B) 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. haya ejercido, **Colocar las fechas que corresponden a las certificaciones.** Mencione su servicio militar, así como cualquier período de más de 6 meses durante el cual haya permanecido Ud. sin trabajo. Utilice una casilla distinta para cada empleo desempeñado.

| Empleo actual o más reciente | | | | Descripción de su trabajo | |
|--|----------------------------|-------------------|--|---------------------------|--|
| Fechas | | Ingresos | | | |
| Inicio dd-mm-aaaa | Finalizacion dd-mm-aaaa | Sueldo | | | |
| | | Adicionales | | | |
| | | Total | | | |
| Empresa | | | | | |
| Nombre | | | | | |
| Dirección Completa | | | | | |
| Ciudad | | | | | |
| 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 | | | |
| Empresa | | | | | |
| Nombre | | | | | |
| Dirección Completa | | | | | |
| Ciudad | | | | | |
| 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 | | | |
| Empresa | | | | | |
| Nombre | | | | | |
| Dirección Completa | | | | | |
| Ciudad | | | | | |
| 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 | | |
| Empresa | | | | |
| Nombre | | | | |
| Dirección Completa | | | | |
| Ciudad | | | | |
| 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 | | |
| Empresa | | | | |
| Nombre | | | | |
| Dirección Completa | | | | |
| Ciudad | | | | |
| 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 | | |
| Empresa | | | | |
| Nombre | | | | |
| Dirección Completa | | | | |
| Ciudad | | | | |
| Número Telefonico | | | | |
| Titulo 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.)

24. Realice en relacion al cargo un pequeño resumen de su experiencia & habilidades técnicas, manejo de idiomas y requisitos deseables.

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.