



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha 27 / 07 / 21	Empleo o cargo al que aspira CONDUCTOR
-----------------------	---

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 18 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante LOZADA DOMER		Nombre(s) del aspirante SERGIO HARSEY		
Fecha de nacimiento 30 / 09 / 1962		Lugar de nacimiento Cali (✓)		
Dirección domicilio / Barrio Cra 26 L # 49-31		Ciudad Cali (✓)		
Teléfono 4821649		Nº. Celular 316 791 3098		
Correo electrónico lozada4383@hotmail.com		Nacionalidad Colombiana		
Profesión, ocupación u oficio TRANSPORTADOR		(*) Estado civil CASADO		Años de experiencia laboral 10 AÑOS
DOCUMENTACIÓN				
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 16.674.383		(**) Libreta militar No. 16.674.383		Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Cali (✓)		Distrito No.		Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.		¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Licencia de conducción No. 16674383
				Categoría C2

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

BACHILLER - ATENCION PUBLICO CARREAS Y GIRROS (FRANQUICIA) - CONDUCTOR

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Fecha	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Dependencia		Dependencia		Nombre	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		Dependencia	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describa o indique su valor mensual		Teléfono	
¿Por qué conceptos?		ARRIENDOS Y ALQUILER DE LANDINERA		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 30 AÑOS	
¿Cuál es su principal afición? FUTBOL		¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 2.500.000 =	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 4'000.000 =	

08848421



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) MARTHA SEPULVEDA		Profesión, ocupación u oficio HOBBY		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección CRA 26 L #48-51		Teléfono 3167913028	
No. de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco ESPOSA		Ciudad CAI.	
Nombre(s) padre(s) ESPERANZA BOMEZ		Profesión, ocupación u oficio HOBBY		Edades 58	
				Teléfono(s) 4480029	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5		CRISTO ESTATUITA	CAI.
Bachillerato		4	AVX COMERCIAL	NAVIA BARON	CAI.
Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/>		2	BACHILLER	RAFAEL POMOD	CAI.
Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
				Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución				Horario	Fin de semana
				Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	2.	R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha	Lección	Escritura	Habla
		R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
		R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa FRANCISCA ELETY SEPULVEDA		Actividad Económica		Dirección CRA 26 L Calle 44		Teléfono(s) 3025538	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CAJERO		Área del cargo CAJA		Fecha Ingreso 01 MAR 2012		Fecha Retiro 01 MAR 2012	
				Sueldo Inicial \$ 1.000.000		Sueldo Final \$ 2.000.000	
Funciones realizadas ATENCION PUBLICO, TORNERS Y BANCOS							
Nombre de su jefe inmediato PROPIETARIO				Cargo GERENTE FINANCIERA			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato:		Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
				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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
Funciones realizadas						Sueldo Inicial \$ Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
Funciones realizadas						Sueldo Inicial \$ Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre <i>SONIA JACOBON</i>	Ocupación <i>EMPLEADA</i>	Dirección <i>CHIPICHARE</i>
			Teléfono <i>3132539232</i>
2.	Nombre <i>IGNACIO CERO</i>	Ocupación <i>CONTRATISTA</i>	Dirección <i>CRA 24 CALLE 58</i>
			Teléfono <i>3012751829</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <i>EDINSON LOZADA</i>	Ocupación <i>EMPLEADO</i>	Dirección <i>AVDA 2ª N° 75 EN 23</i>
			Teléfono <i>3135945793</i>
2.	Nombre <i>JULIAN LOZADA</i>	Ocupación <i>INDEPENDIENTE</i>	Dirección <i>CRA 26 L #49-33</i>
			Teléfono <i>315363216</i>

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

[Firma]
C.C. *18.677.393* (M.I.)