



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Fecha<br>D 04   M 01   A 22 | Empleo o cargo al que aspira<br>Conductor |
|-----------------------------|---|

### I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

|  |   |  |                                       |
|--|---|--|---------------------------------------|
| Apellido(s) del aspirante<br>manyoma Asprilla    |   | Nombre(s) del aspirante<br>Juan Carlos |                                       |
| Fecha de nacimiento<br>D 19   M 06   A 1983      | Lugar de nacimiento<br>BITURA Valle del Cauca |  |                                       |
| Dirección domicilio / Barrio<br>Calle 47 # 13-33 |   | Ciudad<br>B06070 D.C                   |                                       |
| Teléfono   |   | N°. Celular<br>3148336784              |                                       |
| Correo electrónico<br>Juan_2001@hotmail.com      |   | Nacionalidad<br>Colombiano             |                                       |
| Profesión, ocupación u oficio<br>Conductor       |   | (*) Estado civil<br>Union libre        | Años de experiencia laboral<br>5 años |

**DOCUMENTACIÓN** (\*\*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

|  |  |  |
|--|--|--|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 16948858 | (**) Libreta militar No. 16948858  | Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: BITURA              | Distrito No. 37  | Segunda clase: <input type="checkbox"/>            |
| Tarjeta profesional No.  | ¿Tiene vehículo?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Licencia de conducción No. 16948858 Categoría C1   |



### II. PERFIL LABORAL

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

Trabajo como independiente contratista de servicio especial transporte terrestre y estudio en Facultad de derecho en la universidad libre sede candelaria

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

|  |   |  |
|--|---|--|
| ¿Está trabajando actualmente?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  | ¿En qué empresa?<br>Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>  | Tipo de contrato   |
| ¿Trabajó antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                       | Fecha<br>D   M   A   |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>   | Nombre<br>Dependencia   | ¿Conoce a alguien de esta empresa?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   | Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/> | Nombre del arrendador<br>Teléfono<br>¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?                           |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  | Describalo e indique su valor mensual   | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?<br>\$   |
| ¿Por qué conceptos?  |   | ¿Cuánto es su aspiración salarial?<br>\$   |
| ¿Cuál es su principal afición?<br>Ser profesional en los autos   | ¿Practica algún deporte?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                      | ¿Cuál(es)?   |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? |   |  |

11276022



### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

|  |  |   |  |  |                         |
|--|--|---|--|--|-------------------------|
| Nombre esposa(o) o compañera(o)<br><i>Carmen elisa P</i>                               |  | Profesión, ocupación u oficio<br><i>contradadora</i>                |  | Empresa donde trabaja<br><i>ANLA</i>                   |                         |
| Cargo actual<br><i>Lider Social</i>  |  | Dirección   |  | Teléfono<br><i>3216380142</i>                          | Ciudad<br><i>Bogota</i> |
| No. de personas que dependen económicamente de usted<br><input type="text" value="3"/> |  | Parentesco<br><i>hitos</i>  |  | Edades<br><i>18, 17, 16</i>                            |                         |
| Nombre(s) padre(s)<br><i>Carmen Julia Asprilla</i>                                     |  | Profesión, ocupación u oficio<br><i>Docente</i>                     |  | Teléfono(s)<br><i>3177098390</i>                       |                         |
| Nombre(s) hermano(s)<br><i>Simon barco Asprilla</i><br><i>David asprilla</i>           |  | Profesión, ocupación u oficio<br><i>Docente</i><br><i>conductor</i> |  | Teléfono(s)<br><i>3217426811</i><br><i>315 5856675</i> |                         |

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS   | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS   | TÍTULO OBTENIDO  | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                              | CIUDAD                                   |
|--|---------------------|---|--|---|--|
| Primaria   | 2000                | 5   | <i>clasico</i>   | <i>Franciscotose</i>                                  | <i>B / Jura</i>                          |
| Bachillerato<br>Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/><br>Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 2000                | 11  | <i>Tecnico</i>   | <i>Solaciona</i>                                      | <i>B / Jura</i>                          |
| Educación Superior<br>Técnico <input type="checkbox"/><br>Tecnológico <input type="checkbox"/><br>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?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   |                     | ¿Qué tipo de estudios?<br><i>Profesional en derecho</i> |  | Duración (años, semestres, meses)<br><i>5 años</i>    | Año / semestre que cursa<br><i>3 año</i> |
| Nombre de la institución<br><i>corporacion universidad libre</i>   |                     |   | Horario<br>Diurno <input type="checkbox"/><br>Nocturno <input checked="" type="checkbox"/> | Fin de semana<br>A distancia <input type="checkbox"/> |  |
| <b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Bueno</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Bueno</b> (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.  | Escucha<br>R B MB  | Lectura<br>R B MB                                     | Escritura<br>R B MB                      |
| ¿Qué idioma(s) conoce?   |                     | 2.  | 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<br><i>Golden</i>  |  | Actividad Económica   |  | Dirección<br><i>cali c/12 #23-13</i>   |                                     | Teléfono(s)  |                                  |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><i>conductor-contratista</i>  |  | Área del cargo  |  | Fecha Ingreso<br><i>24 M 10 A 21</i>   | Fecha Retiro<br><i>05 M 01 A 22</i> | Sueldo Inicial<br><i>\$1232000</i>                     | Sueldo Final<br><i>\$1232000</i> |
| Funciones realizadas<br><i>transporte de Funcionarios ICBF</i>   |  |   |  |  |                                     |  |                                  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><i>Jhonatan Fernando Betancor</i>   |  |   |  | Cargo<br><i>coordinador</i>  |                                     |  |                                  |
| Logros obtenidos<br><i>Disciplina y coordinacion</i>   |  |   |  |  |                                     |  |                                  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>  |  | ¿Cuánto tiempo?   |  | Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> |  |  |                                     |  |                                  |
| Motivo del retiro<br><i>traslado de residencia</i>   |  |   |  |  |                                     |  |                                  |

|  |                     |                |   |   |              |   |
|--|---------------------|----------------|---|---|--------------|---|
| 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 |
|  |                     | Sueldo Inicial |   |   | Sueldo Final |   |
|  |                     | \$             |   |   | \$           |   |
| Funciones realizadas   |                     |                |   |   |              |   |
| Nombre de su jefe inmediato  |                     |                |   |   | Cargo        |   |
| Logros obtenidos   |                     |                |   |   |              |   |
| <b>Tipo de contrato:</b> Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?<br>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 |
|  |                     | Sueldo Inicial |   |   | Sueldo Final |   |
|  |                     | \$             |   |   | \$           |   |
| Funciones realizadas   |                     |                |   |   |              |   |
| Nombre de su jefe inmediato  |                     |                |   |   | Cargo        |   |
| Logros obtenidos   |                     |                |   |   |              |   |
| <b>Tipo de contrato:</b> Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?<br>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<br><i>Carmen elisa P</i> | Ocupación<br><i>social</i>  | Dirección<br><i>c/147 #13-33</i>  | Teléfono<br><i>3216380142</i> |
| 2. | Nombre<br><i>Carme Julia A</i>  | Ocupación<br><i>Docente</i> | Dirección<br><i>cra 118 #1-73</i> | Teléfono<br><i>3177098390</i> |

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

|    |                                |                                      |                                   |          |
|----|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|----------|
| 1. | Nombre<br><i>Faibar Cuaro</i>  | Ocupación<br><i>Operador Sistema</i> | Dirección<br><i>c/ra 23 #1-13</i> | Teléfono |
| 2. | Nombre<br><i>Samir Riazcos</i> | Ocupación<br><i>Operador bna</i>     | Dirección<br><i>c/165 #72-12</i>  | Teléfono |

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.  Marque con una X

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p> | <p><b>Certificación</b></p> <p>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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p> | <p><b>Firma del solicitante</b></p> <p><i>Juan Carlos MA</i><br/>c.c. 16948858</p> |
|--|--|--|

**VIII. NOTAS ADICIONALES**

Lined writing area for additional notes.