



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
D M A	MARTIN Jimenez	Pedro Pablo

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
MARTIN Jimenez	Pedro Pablo	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
05/10/2021	Bogotá	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
DIAGONAL 1525 # 600-34	Bogotá	
Teléfono	N. Celular	
204 69 68	350 281 1840	
Correo electrónico	Nacionalidad	
	colombiano	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
CONDUCTOR	separado	44 AÑOS
DOCUMENTACIÓN		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 19'302, 663	(**) Libreta militar No. E. 35-15-65.	Primera clase <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: BOGOTÁ	Distrito No. 02	Segunda clase <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No. 19'302 663 Categoría C: 3
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

II. PERFIL LABORAL

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

EXPRESO DEL PAÍS S.A. CARRERA 57 NO 45 A 54 SUR
PBX 724 2556
AUTO FUSA S.A. en presa de Transporte AUTO FUSA
POB 416 3213
AMERICAN PIPE de El Departamento de Recursos Humanos
POB 571 668 4800
Flota Valle de Tenza, S.A. modulo R050 416 32 92-4163281

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿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 D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
¿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 type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/> Nombre del arrendador MARÍA GUALTEROS	Teléfono 204 69 68	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 06 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? el ciclismo y el maratón	
¿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)?			

Cargo actual		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Ciudad	
7		HIJO		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
JOSE ERNESTO MARTIN		INDEPENDIENTE		12 AÑOS	
ANITA COVÍS DE MARTIN		FALLECIDA		3125474047	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
ANA EUGENIA MARTIN		HOGAR		3114664795	
HUGO Hernando MARTIN		EMPLEADO		3115049515	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria	✓	5	Basica Primaria	Diego Luis DE CUBA BOGOTÁ		
Bachillerato Académico	<input checked="" type="checkbox"/>	Técnico		Benjamín Herrera BOGOTÁ		
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro	9/10	Fundación AMOR SOACHA		
Educación Superior						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.		Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.		Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)						
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
¿Qué programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
EXPRESO DEL PAÍS S.A.		DIA 60 N° 525 # 60034 724-2556			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
CONDUCTOR BUSETA		06/06/2013	09/2015	\$ 600.000	\$ 900.000
Funciones realizadas					
CONDUCTOR de BUSETA					

Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
William A GUSTIN portela	Jefe de Recursos Humanos		
Logros obtenidos			
EXPERIENCIA			
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
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	liquidación DE LA EMPRESA		