


REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
 No. 73135654

LIBERTAD Y ORDEN

HOMBRE
WILFRIDO SUAREZ NIETO
 FECHA DE NACIMIENTO: 28-04-1968
 FECHA DE EXPEDICIÓN: 19-10-2021
 RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR:

SANGRE: RH
 O+



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
 DPTO ADTYO TTYOYTE DIST CARTAGENA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	19-1 2031	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	19-1 2034	PUBLICO




ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
 LC03004208068

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
73.135.654
NUMERO
SUAREZ NIETO
APELLIDOS
WILFRIDO
NOMBRES
Wilfrido Suarez N.
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1968
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 0+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-ABR-1997 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALVARO ESTRELLA RODRIGUEZ LOPEZ

A-0500100-30130597-M-0073135054-20060718 0708105190A 02 156674545



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira El asignado
----------------	--

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Juárez Nieto	Nombre(s) del aspirante Wilfrido
Fecha de Nacimiento 28/04/1968	Lugar de Nacimiento Agustín Codazzi Cesar
Dirección domicilio / Barrio Portales de Alicante	Ciudad Cartagena
Teléfono 3002869225	No. Celular 3002869225
Correo electrónico Wilfridosuarez@hotmail.com	Nacionalidad Colombiano
Profesión, ocupación u oficio conductor	(*) Estado civil soltero
	Años de experiencia laboral 30



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 73135654	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 73135654
		Categoría 5a B2 y C2

II. PERFIL LABORAL

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

Soy bachiller, he trabajado conduciendo taxis, vans y camionetas, también trabajé 8 años como camillero y operador de autoclave en el HUC dando siempre lo mejor de mí.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <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?	Nombre Dependencia
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 años	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$600.000
¿Por qué conceptos? arriendo voluntario, servicios, comilona	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	¿Cuánto es su aspiración salarial?
¿Cuál es su principal afición? la música			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? menciones de honor escribiendo canciones		

193668821



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
N° de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/> 1		Parentesco hijo		Edades 22 años	
Nombre(s) padre(s) Wilfredo Suárez R.		Profesión, ocupación u oficio No		Teléfono(s) 321 7199186	
Nombre(s) hermanos(s) Francisco y José Suárez		Profesión, ocupación u oficio Contador y conductor		Teléfono(s) 320 5499329 315 8602938	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria				Colegio Francisco de Paula Santander primaria Cedral	
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>				Nocturno Rafael Núñez Bachiller Cartagena	
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
Nombre de la institución		Horario		Año / semestre que cursa	
		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 Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		3. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Qué programas maneja?		2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		4. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?		1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
		2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
		Escritura		Habla	
		1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
		2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	

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 Empresa de taxis		Actividad Económica Cartagena		Dirección Cartagena		Teléfono(s) 3013457909	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso D 6 A 20		Fecha Retiro M 8 A 21	
Funciones realizadas transporte de pasajeros		Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$			
Nombre de su jefe inmediato Domingo Fario Arrieta				Cargo Administrador			
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? 10 años		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cual? verbal	
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 Se vendió el vehículo que manejaba							

Nombre de la empresa HOSPITAL UNIVERSITARIO		Actividad Económica	Dirección Zaragüilla Cartagena		Teléfono(s) 0356517190
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Camillero - operador		Área del cargo	Fecha Ingreso 1997	Fecha Retiro 10/2000	Sueldo Inicial \$
Funciones realizadas manejo de pacientes transportarlos en silla de ruedas y camilla a diferentes áreas y esterilizar equipos de procedimiento					Sueldo Final \$
Nombre de su jefe inmediato Piedad Muñoz			Cargo enfermera jefe		
Logros obtenidos conocimiento en área de salud					
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cual? Discontinuo	
Indefinido <input type="checkbox"/>				Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
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 checked="" type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/>	
				Nocturna <input checked="" type="checkbox"/>	
				Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro cierra del hospital					

Nombre de la empresa		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
Funciones realizadas					Sueldo Final
Nombre de su jefe inmediato		Cargo			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Indefinido <input type="checkbox"/>				Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
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	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Jose Antonio Muñoz	conductor	El Pozon Cartagena	3004407561
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Nestor Blanquicet	conductor	El Pozon Cartagena	3104457345
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Pedro Suárez	conductor	Santa Marta	3116862767
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Francisco Suárez	contador	Barranquilla	3205499129

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. Nosotro 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 Nurn. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Wilfrido Suárez N.

c.c. 73135654