

Fecha	Empleo o cargo al que aspira		
D	M	A	Conductor

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Pinzon Sastacue		Nombre(s) del aspirante Jorge Asdrubal	
Fecha de Nacimiento 07/09/2002	Lugar de Nacimiento Chia Cundinamarca		
Dirección domicilio / Barrio Vereda Tongota S. El espejo Chia		Ciudad	
Teléfono 3143404416	No. Celular 3143404416		
Correo electrónico XiomaraRohorquez@gmail.com	Nacionalidad colombia		
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Soltero	Años de experiencia laboral 3 años	
DOCUMENTACION			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1003.660.506	(**) Libreta militar N° _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Chia Cundinamarca	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° 1003003053435	Categoría C1
FOTOGRAFIA RECIENTE Tamaño 3x4 cms.			

II. PERFIL LABORAL

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

Persona Agil, Responsable, Honesto, con una Experiencia de 3 años en la Actividad de conducir tanto en transporte público como privado con muchas metas y propositos en la vida y con ganas de mejorar y obtener más experiencia.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato	
Independiente <input type="checkbox"/>				
¿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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia <input type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>		
Dependencia <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? Si <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 Manuela Moreno	Teléfono 3123367400	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1'800.000		
¿Por qué conceptos? Alquiler, Alimentación, salud, servicios, vestuario, pañales etc		¿Cuánto es su aspiración salarial? Asignado		
¿Cuál es su principal afición? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades	
Rafael Pintón Román	Esposa e hijo	22-24 años	
Maica Ximena Sastogue	Conductor	3115720735	
Nombre(s) hermanos(s)	Operaria Aseo	3107895166	
Duvan Esteban Muñoz	Aux. de transporte	3207359557	
Harold Schneider Castillo	Auxiliar de policia	3209617325	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria	2014	5	Quinto	Colegio Nacional C		chic
Bachillerato Académico	<input checked="" type="checkbox"/> Técnico	2016	7	Septimo grado Departamental		chic
Comercial	<input type="checkbox"/> Otro					
Educación Superior	<input type="checkbox"/> Técnico					
	<input type="checkbox"/> Tecnológico					
	<input type="checkbox"/> Profesional					
Postgrados						
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	
Si <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	Si <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
¿Que 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	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
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)	
Cotrascota	transporte	Cota		3106193852	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Conductor	D 18/01/24	D 18/03/24	\$minimo	\$ minimo	
Funciones realizadas	Conductor de transporte urbano del municipio de Cota				
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		Obrero		
Jose Moreno					
Logros obtenidos	Honesto				
Tipo de contrato	Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cual?
	<input type="checkbox"/> Fijo		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	Voluntario.				

Nombre de la empresa Transespeciales Lta	Actividad Económica transporte Carrera 53 BIS No 2a 27	Dirección 6019092379	Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso 05/02/22	Fecha Retiro 31/08/23	Sueldo Inicial \$ minimo	Sueldo Final \$ minimo
Funciones realizadas Conductor de Turismo Especial.					
Nombre de su jefe inmediato Amparo Alvarez	Cargo	Jefe de Recursos Humanos			
Logros obtenidos Buena Presentación Personal					
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	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 Voluntario					
Nombre de la empresa Flotachia	Actividad Económica transporte OFICIAL	Dirección OFFICIAL	Teléfono(s) 3204491023		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso 04/08/23	Fecha Retiro 07/08/23	Sueldo Inicial \$ minimo	Sueldo Final \$ minimo
Funciones realizadas Conductor de transporte urbano del municipio de Chia					
Nombre de su jefe inmediato Martha Cecilia Vargas R.	Cargo	Coordinadora Gestión Humana			
Logros obtenidos Buena Presentación Personal					
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	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 Voluntario					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre Giovanny Andres Valles	Ocupación Conductor	Dirección Chia	Teléfono 3208199827
2.	Nombre Heber Fabián Reitas	Ocupación Conductor	Dirección Chia	Teléfono 3214447232
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Maria Ximena Sastre	Ocupación Operaria Aseo	Dirección Cra 7 #6-16 INT 2	Teléfono 3107085166
2.	Nombre Alvick Xiomara Botero	Ocupación Amo de casa	Dirección Vereda Tonacota	Teléfono 3132883859

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Marque con una X

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 mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T, Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Firma del solicitante Asdrual Pinzón S. c.c. 1003 660.506.
---	---	--