

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D / M / A	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Cochuelo Canizales	Nombre(s) del aspirante Carlos Eduardo
Fecha de Nacimiento 27/07/88	Lugar de Nacimiento Bogotá
Dirección domicilio / Barrio Cra 110 B # 76 07 Montino	Ciudad Bogotá
Teléfono	No. Celular 310 8089490
Correo electrónico cochuelo7730@gmail.com	Nacionalidad Colombiano
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Union libre
Años de experiencia laboral 15 años	
DOCUMENTACION	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1014194824	(**) Libreta militar N° _____
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito N° _____
Tarjeta profesional N° _____	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Licencia de conducción N° 1014194824	
Categoría C2	

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3x4 cms.

II. PERFIL LABORAL

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

Responsable, cumple con mis deberes, soy puntual, honesto.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Transchool Express.	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Indefinido
¿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 checked="" type="checkbox"/> Dependencia
¿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 checked="" 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? 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? ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?		
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?	

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o) Alejandro Avendaño	Profesión, ocupación u oficio Hogar	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección 323 2520085	Teléfono	Ciudad Bogotá
Nº de personas que dependen económicamente de usted 1	Parentesco Hijo	Edades 12 años	
Nombre(s) padres(s) Carlos E. Corchuelo Padilla		Profesión, ocupación u oficio Transportador servicio especial	Teléfono(s) 316 7400183
Nombre(s) hermanos(s) Aceneda Canizales Aguirre		Hogar	Teléfono(s) 315 666 5363
Nombre(s) hermanos(s) Oscar M. Corchuelo Canizales		Profesión, ocupación u oficio Ing. Civil	Teléfono(s) 318 521 4410
Nombre(s) hermanos(s) Freddy H. Corchuelo Canizales		Ing. Mecánico	Teléfono(s) 310 7625916

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1999	5		Nuestra Señora del Amparo	Bogotá
Bachillerato	2007	6	Técnico <input checked="" type="checkbox"/>	Juan Gomez	Bogotá
Comercial			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)	Año / semestre que cursa
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 <input type="checkbox"/> Lectura <input type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> Habla <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"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿Qué idioma(s) conoce?		2.			
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 ultima o actual empresa Transchool Express	Actividad Económica Transporte	Dirección Oficina 116- calle 185 # 20-85	Teléfono(s) 315 830 3873
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del Largo	Fecha Ingreso 30/08/2008	Fecha Retiro D M A
Funciones realizadas Transporte de personal empresarial		Sueldo Inicial \$ mínimo \$1'00.000	Sueldo Final
Nombre de su jefe inmediato Jhon Moreno	Cargo Gerente		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo? <input checked="" type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Horario de trabajo Tiempo completo	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			

minerva

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)				
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	D	M	A	D	M	A	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas									
Nombre de su jefe inmediato	Cargo								
Logros obtenidos									
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?									
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	D	M	A	D	M	A	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas									
Nombre de su jefe inmediato	Cargo								
Logros obtenidos									
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?									
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 Javier Piña	Ocupación conductor	Dirección	Teléfono 320 329 3384
2.	Nombre Cesar Maldonado	Ocupación conductor	Dirección	Teléfono 310 753 1484
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Aceneda Canizales	Ocupación	Dirección CIA 110 B 7607	Teléfono 315 666 5383
2.	Nombre Oscar H. corchuelo	Ocupación Ing. civil	Dirección CIA 110 B 7607	Teléfono 318 521 4410

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

Marque con una X

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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)	 cc 10/4/1998 24.74

minerva