

Fecha D: M: A:	Empleo o cargo al que aspira
-------------------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <u>Salamanca Cruz</u>		Nombre(s) del aspirante <u>Cipriano Ricardo</u>	
Fecha de nacimiento D: M: A:	Lugar de nacimiento		
<u>11</u> / <u>11</u> / <u>86</u>	<u>Bogotá D.C.</u>		
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad	
<u>Calle 69ª #17537 Sur</u>		<u>Bogotá</u>	
Teléfono		No. Celular	
<u>311 865 59 52</u>		<u>311 865 59 52</u>	
Correo electrónico		Nacionalidad	
<u>Salamanca1986cruz@gmail.com</u>		<u>Colombiano</u>	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
<u>Conductor</u>		<u>Soltero</u>	<u>18 años</u>

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No <u>1053326183</u>	(**) Libreta militar No. <u>Trámite</u>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <u>Chiriquí</u>	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Targeta profesional No	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. <u>103006115865</u> Categoría <u>C2</u>



II. PERFIL LABORAL

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

Me considero Responsable, Cumplido y Colaborador

III. INFORMACIÓN 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 checked="" 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 checked="" 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? 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	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describa e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ <u>1500.000</u>
¿Por qué conceptos? <u>Alquiler, Alimentación, Vestuario</u>		¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ <u>10 Asignado</u>
¿Cuál es su principal afición?		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

93938525



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/>		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Cipriano Gato		Caso		3114709629	
Mario Cruz		Servicios Generales		3212373637	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Jibana Salmaro		Ama de Casa		3144623614	
Katherine Salmaro		Servicios General		3114865941	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2000	5		Escuela rural	
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> 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? Si <input type="checkbox"/> No <input 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 (81a 100%)					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Escucha Lectura Escritura Habla				
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	2.	R B MB	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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
				\$		\$	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		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 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 MMG ENTERPRISE INC CO SAS		Actividad Económica		Dirección CL 145 # 09-55		Teléfono(s) 310 779 2669	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso 01/05/24	Fecha Retiro 07/10/24	Sueldo Inicial \$ 2'200.000	Sueldo Final \$ 2'200.000
Funciones realizadas Transportar inatensos							
Nombre de su jefe inmediato Mariana Beindl				Cargo Representante Legal			
Logros obtenidos Más experiencia							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?					
Fijo <input type="checkbox"/>		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 Voluntario							

Nombre de la empresa Etib		Actividad Económica		Dirección Avenida 24 # 64 b 30 sur		Teléfono(s) 508 2121	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operador Zonal		Área del cargo		Fecha Ingreso 02/03/21	Fecha Retiro 02/07/21	Sueldo Inicial \$ 1'800.000	Sueldo Final \$ 1'800.000
Funciones realizadas Transporte Público							
Nombre de su jefe inmediato Carlos Alberto Uribe				Cargo Talento Humano			
Logros obtenidos Experiencia Via Pública							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?					
Fijo <input type="checkbox"/>		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 checked="" 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 Claudio Hilary González	Ocupación Independiente	Dirección CL 67 B sur # 17 N 12	Teléfono 312 533 7305
2.	Nombre Roberto Alvarado	Ocupación Auxiliar	Dirección CL 69 A # 17 J 37 sur	Teléfono 310 485 0628
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Josander Andres Pinzón	Ocupación Conductor	Dirección Cra 90 A # 45 A sur	Teléfono 310 403 9492
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante Ricardo Salamanca c.c. 10333 26183
--	--	--