

minerva**10-03**

HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diferencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha Empleo o cargo al que aspira
D 29 MAYO 2025 CONDUCTOR RUTA ESCOLAR.

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Espinosa PINTO.	Nombre(s) del aspirante JOSE EDUARDO	
Fecha de nacimiento 019 11 1960	Lugar de nacimiento HONDA TOLIMA	
Dirección domicilio / Barrio Calle 168 48A 81 NORTE.	Ciudad BOGOTÁ	
Teléfono 315 803 0426	Nº Celular 315 803 0426	
Correo electrónico JeepPinto2021@gmail.com.	Nacionalidad COLONBANO.	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR.	(*) Estado civil CASADO	Años de experiencia laboral 28 AÑOS
DOCUMENTACIÓN	(*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 14317599.	(**) Libreta militar No. <input type="checkbox"/>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: HONDA TOLIMA.	Distrito No. <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. <input type="checkbox"/>	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 14317599
		Categoría C1

II. PERFIL LABORAL

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

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de contrato INDEFINIDO.	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre <input type="checkbox"/> Dependencia
¿Tiene parentes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Nombre <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Familiar? <input type="checkbox"/> Nombre del arrendador <input type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada?	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? \$
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 02/2024/IMP07-2024

minerva

19706006

7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a) Luz Elena Leon P.	Profesión, ocupación u oficio MONITORA	Empresa donde trabaja	
Cargo actual MONITORA	Dirección Calle 168-48A81	Teléfono 3184075858	Ciudad BOGOTÁ
No. de personas que dependen económicamente de usted 1	Parentesco	Edades	
Nombre(s) parente(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria	5P.		Primaria.	JUAN MANUEL RODAS	HONDA YO!	
Bachillerato						
Académico						
Comercial						
Técnico						
Otro						
Educación Superior						
Técnico						
Tecnológico						
Profesional						
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 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 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 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 DILMA PINEROS	Actividad Económica	Dirección BOGOTÁ		Teléfono(s) 3112607432	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR	Área del cargo	Fecha Ingreso 28 FEB 24	Fecha Retiro 15 NOV 24	Sueldo Inicial \$1'400.000	Sueldo Final \$1'400.000
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato	Cargo				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input 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 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	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final				
Funciones realizadas		D	M	A	D	M	A	\$	\$
Nombre de su jefe inmediato		Cargo							
Logros obtenidos									
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input 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 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	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final				
Funciones realizadas	D	M	A	D	M	A	\$	\$	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo							
Logros obtenidos									
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input 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 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

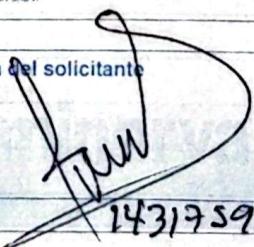
Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre <u>ONOR RODRIGUEZ T.</u>	Ocupación	Dirección	Teléfono <u>3217030260</u>
2.	Nombre <u>JORGE PINZON</u>	Ocupación <u>INDEPENDIENTE</u>	Dirección	Teléfono <u>3208409637</u>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <u>Luz Elena Leon P.</u>	Ocupación <u>MONITORA</u>	Dirección <u>cole 168 48A 81</u>	Teléfono <u>3184075858</u>
2.	Nombre <u>Luz Elvira Leon P.</u>	Ocupación <u>ASISTENTE</u>	Dirección <u>cole 147-B-Bis 138 F 22</u>	Teléfono <u>3115045318</u>

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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante  C.C. <u>14317599</u>
---	---	---

