

HOJA DE VIDA  
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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 GUTIERREZ	Nombre(s) del aspirante SEGUNDO ELISEO	
Fecha de nacimiento D 05 M A605 A 1956	Lugar de nacimiento LA ESPERANZA - MESA - CUNDINAMARCA.	
Dirección domiciliar / Barrio C. 14 EST No 62C-61 SUR	Ciudad BOGOTÁ.	
Teléfono 321 224 7062	No. Celular 321 224 7062	
Correo electrónico segundo.eliseo.2020@gmail.com	Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR	(*) Estado civil CASADO	Años de experiencia laboral 8 AÑOS

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 19 279 617	(**) Libreta militar N° D 66 33 26	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N° 3	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 19 279 617
		Categoría CZ



## II. PERFIL LABORAL

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

ME CARACTERIZO POR SER CUMPLIDOR EN MIS LABORES ASIGNADAS.

## 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 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 type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador CONSTRUCTORA BOLIVAR	Teléfono 321 224 7062
¿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? \$ 750.000	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 AÑO
¿Por qué conceptos? CUOTAS, ADMINISTRACIÓN Y MERCADO	¿Cuanto es su aspiración salarial? \$ ASIGNADO	¿Cuál es su principal afición? CUMPLIR CON MIS OBLIGACIONES	¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <input checked="" type="checkbox"/>
¿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)?		

99926635





## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o) <b>ANA DOLORES BELLO GARCIA</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>OFICIOS VARIOS</b>		Empresa donde trabaja <b>RESTAURANTE</b>	
Cargo actual <b>EL MISMO</b>	Dirección		Teléfono <b>320 876 6713</b>	Ciudad <b>BOGOTÁ</b>	
No. de personas que dependen económicamente de usted <b>4</b>	Parentesco			Edades	
Nombre(s) padre(s) <b>DOLORES GUTIERREZ MORENO</b>		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) <b>LUZ MARINA GUTIERREZ</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>INDEPENDIENTE</b>		Teléfono(s) <b>320 481 8182</b>	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1976	5	PRIMARIA	ANTONIO NARIÑO	MADRID
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2017	6	BACHILLER	SANTIAGO DE COMPOSTELLA	BOGOTÁ
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 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 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 B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha Lectura Escritura Habla			
¿Qué idioma(s) conoce?	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 PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa <b>CONSORCIO EXPRESS</b>		Actividad Económica <b>TRANSPORTE</b>	Dirección <b>CR 69 # 25B-44</b>	Teléfono(s) <b>742 4711</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>OPERADOR BUS PADDÓN</b>		Área del cargo <b>ZONAL</b>	Fecha Ingreso <b>6 M 6 A 14</b>	Fecha Retiro <b>21 M 16 A 20</b>	Sueldo Inicial \$ Sueldo Final \$
Funciones realizadas <b>TRANSPORTE URBANO</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>OSCAR CARREÑO</b>			Cargo <b>INGENIERO DE PATIO</b>		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
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 <b>CANCELACIÓN DE CONTRATO</b>					



Nombre de la empresa <b>TRANSEVERIA LTDA.</b>	Actividad Económica <b>TRANSPORTE</b>	Dirección <b>CAZ No 27<sup>A</sup>-20 SUR</b>		Teléfono(s) <b>3125651271</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>CONDUCTOR</b>	Área del cargo <b>TURISMO</b>	Fecha Ingreso <b>D 15 M 6 A 98</b>	Fecha Retiro <b>D 24 M 11 A 99</b>	Sueldo Inicial <b>\$</b>	Sueldo Final <b>\$</b>
Funciones realizadas <b>TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>CARLOS VARGAS. A.</b>			Cargo <b>GERENTE</b>		
Logros obtenidos					
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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro <b>VOLUNTARIO</b>					

Nombre de la empresa <b>SIDAUTO S.A.</b>	Actividad Económica <b>TRANSPORTE</b>	Dirección <b>CR 37 # 78-84</b>		Teléfono(s) <b>3117221</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>CONDUCTOR</b>	Área del cargo <b>URBANO</b>	Fecha Ingreso <b>D 30 M 6 A 93</b>	Fecha Retiro <b>D 3 M 6 A 94</b>	Sueldo Inicial <b>\$</b>	Sueldo Final <b>\$</b>
Funciones realizadas <b>TRANSPORTE URBANO</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>MARTHA L. CAMARGO VARGAS.</b>			Cargo <b>GESTION HUMANA.</b>		
Logros obtenidos					
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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro <b>VOLUNTARIO</b>					

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre <b>OLGA LUCIA BARRIOS</b>	Ocupación <b>ADMINISTRADORA</b>	Dirección <b>CR 4 EST No 308-125</b>	Teléfono <b>3103097869</b>
2.	Nombre <b>JOSE DANIEL VANEAS</b>	Ocupación <b>CONDUCTOR</b>	Dirección	Teléfono <b>3132183209</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <b>MARINA GUTIERREZ</b>	Ocupación <b>INDEPENDIENTE</b>	Dirección	Teléfono <b>3204818182</b>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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



<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	<b>Firma del solicitante</b>  C.C. 19279617
---	---	--