

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 <b>GUTIERREZ</b>		Nombre(s) del aspirante <b>SEGUNDO ELISEO</b>	
Fecha de nacimiento D <b>05</b> M <b>AGOS</b> A <b>1956</b>	Lugar de nacimiento <b>LA ESPERANZA - MESA - CUNDINAMARCA.</b>		
Dirección domiciliar / Barrio <b>C. 14 EST No 62C-61 SUR</b>		Ciudad <b>BOGOTA.</b>	
Teléfono <b>3212247062</b>		No. Celular <b>321 224 7062</b>	
Correo electrónico <b>segundo.eliseo.2020@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>COLOMBIANO</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>CONDUCTOR</b>		(*) Estado civil <b>CASADO</b>	Años de experiencia laboral <b>8 AÑOS</b>



## DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>19 279 617</b>	(**) Libreta militar N° <b>D 6633 26</b>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Districto N° <b>3</b>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° <b>19 279 617</b>
		Categoría <b>CZ</b>

## II. PERFIL LABORAL

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

**ME CARACTERIZO POR SER COMPLIDOR 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 <b>CONSTRUCTORA BOLIVAR</b>	Teléfono <b>3212247062</b>
¿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? <b>1 AÑO</b>	
¿Por qué conceptos? <b>CUOTAS, ADMINISTRACIÓN Y MERCADO</b>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 750.000</b>		¿Cuanto es su aspiración salarial? <b>\$ ASIGNADO</b>
¿Cuál es su principal afición? <b>COMPLIR CON MIS OBLIGACIONES</b>	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si <input type="checkbox"/> No <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) <i>ANA DOLORES BELLO CARLIA</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>OFICIOS VARIOS</i>		Empresa donde trabaja <i>RESTAURANTE</i>	
Cargo actual <i>EL MISMO</i>		Dirección		Teléfono <i>320 876 6713</i>	Ciudad <i>BOGOTÁ</i>
No. de personas que dependen económicamente de usted <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</span>		Parentesco			Edades
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<i>DOLORES GUTIERREZ MORENO</i>					
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<i>LUZ MARINA GUTIERREZ</i>		<i>INDEPENDIENTE</i>		<i>320 481 8182</i>	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	<i>1976</i>	<i>5</i>	<i>PRIMARIA</i>	<i>ANTONIO NARIÑO</i>	<i>MADRID</i>
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	<i>2017</i>	<i>6</i>	<i>BACHILLER</i>	<i>SANTIAGO DE COMPOSTELLA</i>	<i>BOGOTÁ</i>
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? Sí <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"/>
<b>OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)</b>					
Sistemas Sí <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 Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		1.		Escucha R B MB	Lectura R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.		Escritura R B MB	Habla 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 <i>CONSORCIO EXPRESS</i>		Actividad Económica <i>TRANSPORTE</i>		Dirección <i>CR 69 # 25B-44</i>		Teléfono(s) <i>742 4711</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>OPERADOR BUS PADDÓN</i>		Área del cargo <i>ZONAL</i>		Fecha Ingreso <i>D 6 M 6 A 14</i>	Fecha Retiro <i>D 21 M 16 A 20</i>	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas <i>TRANSPORTE URBANO</i>							
Nombre de su jefe inmediato <i>OSCAR CARREÑO</i>				Cargo <i>INGENIERO DE PATIO</i>			
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?		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 <i>CANCELACIÓN DE CONTRATO</i>							

Nombre de la empresa <b>TRANSERVA 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 D 15 M 6 A 98	Fecha Retiro D 24 M 11 A 99	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
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 D 30 M 6 A 93	Fecha Retiro D 3 M 6 A 94	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
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 VAREGAS</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.



<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></p> <p>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 § 105 (Legis)</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p><i>segunda Eliseo Gutierrez</i> C.C. 19279617</p>
--	---	--