



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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

PAEZ DUARTE

Nombre(s) del aspirante

ORLANDO

Fecha de nacimiento

D 29 M 12 A 1958

Lugar de nacimiento

Bogotá

Dirección domicilio / Barrio

Avra 92d # 127b 95

Ciudad

Bogotá

Teléfono

3112949748

Nº. Celular

3142949748

Correo electrónico

nanoduarte@gmail.com Colombia

Nacionalidad

Profesión, ocupación u oficio

Conductor

(*) Estado civil

Casado

Años de experiencia laboral

25

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. 19375291

(**) Libreta militar No. _____

Primera clase:

Extranjería:

Expedida en: _____

Distrito No. _____

Segunda clase:

Tarjeta profesional No. _____

¿Tiene vehículo?

Sí No

Licencia de conducción No. _____

Categoría _____

19375291

C-2

II. PERFIL LABORAL

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

Bachillerato
Cursos de Mecánica Diesel

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí

No

¿En qué empresa?

SAN ANGELO

Empleado

Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí

No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí

No

Fecha

D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa?

Sí

No

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí

Nombre _____

No

Dependencia _____

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio

Amigo

Redes Sociales

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Sí

No

Vive en casa:

¿Familiar?

Nombre del arrendador _____

¿Propia?

¿Alquilada?

Teléfono _____

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí

Describalo e indique su valor mensual

No

\$ _____

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

¿Por qué conceptos?

\$ _____

¿Cuánto es su aspiración salarial?

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte?

¿Cuál(es)?

Sí

No

Fútbol

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Sí

No

¿Cuál(es)?

02043805



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre de esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Marleny Gama Aguirre	Independiente	Ventas
Cargo actual	Dirección	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
Vicente Emilio Paez 6.	Cra 92d 127 d 95	Bogotá
Nombre(s) madre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Maria Duarte	Transportador de Tullitos	
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			Bachiller	Torres Preciado	Bogotá
Bachillerato			Mecanica Diesel Ing Felix Andrade		
Académico <input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input checked="" type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		Bogotá
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?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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 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	
¿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 checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
			R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla 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	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
San Angelo						
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Transportador	D M A	D M A	\$	\$		
Funciones realizadas	Transporte de niños en la ruta					
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Marcela Bravo						
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 Jonathan Swift Colegio	Actividad Económica	Dirección Car 90 #159 a 38		Teléfono(s) 6818191	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Transportador	Área del cargo	Fecha Ingreso ene 01 17	Fecha Retiro d 15 03 20	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas Transporte de niños					
Nombre de su jefe inmediato Diana Marquez	Cargo				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		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					

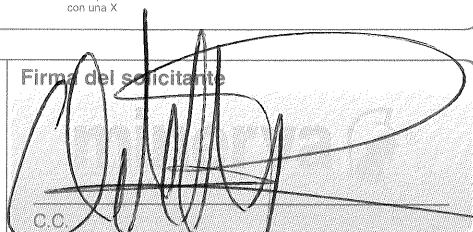
Nombre de la empresa Colegio Sra de Chiquinquirá	Actividad Económica	Dirección 63 con 15		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Transportador	Área del cargo	Fecha Ingreso d M A 08	Fecha Retiro d M A 11	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas Transporte de niños.					
Nombre de su jefe inmediato Nely Diaz	Cargo				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		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					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1. Nombre Carlos Andres Paez	Ocupación Analista de datos	Dirección Calle 83 #103c 55	Teléfono 3013755358
2. Nombre Adriana Jimenez P	Ocupación Ing Química	Dirección La Colina	Teléfono 3154269163
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1. Nombre Murleny Garcia	Ocupación Independiente	Dirección Car 92d 127d 95	Teléfono 3006037829
2. Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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. 19348791
---	---	--

