

Fecha
13 M 05 2020

Empleo o cargo al que aspira

Conductor proveedor camioneta

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

I. INFORMACION GENERAL

Apellido(s) del aspirante DIAZ ROJAS	Nombre(s) del aspirante JOSE	
Fecha de nacimiento 0 17 M 10 1959	Lugar de nacimiento Bogota'	
Dirección domicilio / Barrio calle 130 A # 103A20	Ciudad Localidad Suba Bogota'	
Teléfono 5356307	No. Celular 3134321860	
Correo electrónico josdrojas@hotmail.com	Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio conductor	(*) Estado civil Union Libre	Años de experiencia laboral 40 años
DOCUMENTACION		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 19383556	(**) Libreta militar N° 194432	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogota	Distrito N°	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 19383556
		Categoría C-2

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3x4 cms.

II. PERFIL LABORAL

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

Tecnico en Nudos móviles, empleada, independiente con conocimientos en transporte una persona, honesta, cumplidora con su deber creativa, recursiva

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Nombre	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? Nombre Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia
¿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 checked="" 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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/> Nombre del arrendador Saul Gallo	Teléfono 31420416634	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 10 años
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? \$ 1500.000	
¿Por qué conceptos? Alriendo, Mercado bancos, camioneta	¿Cuanto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál es su principal afición? fútbol	¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Fútbol	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo (o) o compañera(s) <i>Luz Manno Alvarau</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Pensionada</i>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual <i>Pensionada</i>	Dirección <i>cafe 130A 103A 20</i>	Teléfono <i>5356307</i>	Ciudad <i>Bogotá</i>
No. de personas que dependen económicamente de usted <i>0</i>	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s) <i>Siervo Antonio y Manno Luvia</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Independiente</i>	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	1972	5		República Guatemala	Bogotá						
Bachillerato Académico	1977	6	Bachiller	Juan B. del corral	Bogotá						
Comercial	1989		Tecnicatura	SENA	Bogotá						
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						
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>				
Nombre de la institución											
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 checked="" 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	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha			Lectura	Escritura			Escritura	Habla
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.											

VI. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
<i>Tobsa</i>	<i>transporte</i>	<i>Auto norte #128 #451A 2748106</i>			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
<i>Conductor proveedor</i>	<i>Rochester</i>	<i>05/2015</i>			
Funciones realizadas	<i>Hacer rutas escolares del colegio Rochester y extra curriculares</i>				
Nombre de su jefe inmediato	<i>Sra Martha Moreno</i>				
Logros obtenidos	<i>Reconocimiento personal, conocimiento de rutas y responsabilidad</i>				
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?	<i>convenio</i>
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"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa	ISG O SA	Actividad Económica	Transporte		Dirección	calle 161 7B 55		Teléfono(s)	3003262.			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Conductor proveedor	Área del cargo			Fecha Ingreso	01/08/2010	Fecha Retiro	03/15	Sueldo Inicial	\$	Sueldo Final	\$
Funciones realizadas	Hacer rutas escolares y extracurriculares del colegio Iroga.											
Nombre de su jefe inmediato	Sebastián Soler				Cargo	coordinador transporte						
Logros obtenidos	Conocimientos de rutas, aumentar experiencia, crecimiento personal											
Tipo de contrato:	Indefinido	¿Cuánto tiempo?			Contrato directo con la empresa			Otro <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?	Convenio		
	Fijo			Contrato por medio de agencia								
Horario de trabajo:	Tiempo completo		1/2 Tiempo	Por horas		Jornada:	Diurna	Nocturna	Otra jornada	<input checked="" type="checkbox"/>		
Motivo del retiro	cambio de empresa											

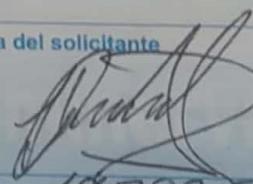
Nombre de la empresa	Teosa	Actividad Económica	transporte	Dirección	calle 18A # 15-11	Teléfono(s)	2748106					
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Conductor proveedor	Área del cargo	Operativo	Fecha Ingreso	03/07/2010	Fecha Retiro	0	Sueldo Inicial	\$	Sueldo Final	\$	
Funciones realizadas	Hacer rutas escolares y extracurriculares del colegio Rochester											
Nombre de su jefe inmediato	Sra Martha Moreno				Cargo	coordinadora de Transporte						
Logros obtenidos	experiencia laboral, responsabilidad y Mejor Futuro											
Tipo de contrato:	Indefinido	¿Cuánto tiempo?			Contrato directo con la empresa	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?				
	Fijo			Contrato por medio de agencia								
Horario de trabajo:	Tiempo completo		1/2 Tiempo	Por horas		Jornada:	Diurna	<input checked="" type="checkbox"/>	Nocturna	Otra jornada	<input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro	Covid-19 de la pandemia											

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre	Jose David Romero	Ocupación	Independiente
2.	Nombre	Tatiana Garcia	Ocupación	optometrista
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Luz Mary Diaz	Ocupación	Independiente
2.	Nombre		Ocupación	

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



Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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 § 105º (Legis)	 C.C. 10383556