



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 Iegüia Espinosa	Nombre(s) del aspirante Ruben Danilo
Fecha de nacimiento D M A 17 01 1961	Lugar de nacimiento Bogotá
Dirección domicilio / Barrio Cr 1127 #89B-09 Int5 Apto 201	Ciudad Bogotá
Teléfono 942 4819	Nº. Celular 315 387 6702
Correo electrónico rubendariaozu1961@gmail.com	Nacionalidad Colombiano
Profesión, ocupación u oficio Conductor - Mecánico	(*) Estado civil Casado
Años de experiencia laboral 45 años.	



DOCUMENTACIÓN		(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 19.423.820	(**) Libreta militar No. 19.423.820	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito No. 53	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 19.423.820	Categoría C3

II. PERFIL LABORAL

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

Persona de amplio conocimiento en el área de Plan Estratégico de Seguridad Vial, con conocimiento en vías, normas de tránsito, señalización y conducta de respeto hacia los peatones, conductores de motos, bicicletas y Automóviles. Soy persona idónea, íntegra responsable con capacidad de Liderazgo y gran sentido de responsabilidad en el trabajo que me asignen resaltando el cumplimiento. Con el transcurso de los años el pase-Licencia de Conducción -se ha mantenido sin ningún inconveniente.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <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? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre	Dependencia		
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	¿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? Brayner Camilo Yeisson	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$1.500.000	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$1.500.000		
¿Cuál es su principal afición? Mecánica - Trabajar la madera	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

01443571



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Maria Fernanda Pinto D.		Profesión, ocupación u oficio Enfermera Profesional		Empresa donde trabaja Atención Domiciliaria	
Cargo actual Enfermera Jefe		Dirección Cr 112 F # 89 B-09 Int 5 Opto 201		Teléfono 3158049488	
No. de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco Esposa		Edades	
Nombre(s) padre(s) Maria Dolores de Tequia		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa Fallecida		Teléfono(s) 601-4742240	
Ruben Tequia		Comerciante		Fallecido	
Nombre(s) hermano(s) Lucia Tequia de Navas		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa		Teléfono(s) 601-5835522	
Lola Tequia de Vega		Ama de Casa		601-5757336	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1971	5	Primaria	Colegio República de Venezuela	Bogotá
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/>	1977	6	Bachiller	Instituto Técnico Central	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 6	Nombre del programa Curso Manejo defensivo de acuerdo con los programas establecidos por Ministerio Transporte		Institución Barcelona Centro enseñanza Automovilística	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa unidad vital en el plan Estratégico de Se		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
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 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	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿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 Fibernet Telecomunicaciones SAS		Actividad Económica Telecomunicaciones Calle 116 # 71 D-05		Dirección 6130060		Teléfono(s) Fax 2536364	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso 24/08/2022		Fecha Retiro 29/04/2023	
				Sueldo Inicial \$1.160.000		Sueldo Final \$1.300.000	
Funciones realizadas Cumplir con el cronograma asignado, mantenimiento del vehículo asignado, control de equipos de trabajo							
Cumplir con los horarios para las visitas asignadas, ayudar al técnico en sus funciones.							
Nombre de su jefe inmediato Ingeniero Sebastian		Carga Fibernet Telecomunicaciones		Ingeniero de Proyectos			
Logros obtenidos Cumplimiento en las funciones asignadas, mantener y entregar el vehículo en optimas condiciones							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
		obra labor		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Fibernet Telecomunicaciones SAS.	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Terminación de Contrato por E.T.B.							

Nombre de la empresa Transporte Martinez Vip S.A.S.		Actividad Económica Transporte escolar		Dirección calle 2A # 68F-11		Teléfono(s) 301 217 8722	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso 01/01/2022	Fecha Retiro 30/06/2022	Sueldo Inicial \$ 1.200.000	Sueldo Final \$ 1.200.000
Funciones realizadas Transportando alumnos del colegio Zion School							
Nombre de su jefe inmediato Don Fernando Martinez.				Cargo Gerente			
Logros obtenidos Siendo una persona responsable y cumpliendo en todo lo encomendado en la jornada laboral							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro Cancelación contrato del Colegio al finalizar jornada anual							

Nombre de la empresa Noz y Datos Ingeniería S.A.S.		Actividad Económica		Dirección calle 34A # 13-80		Teléfono(s) 301 371 9070	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Jorge Caballero Espinosa		Área del cargo Gerente General		Fecha Ingreso 02/05/2011	Fecha Retiro 30/06/2019	Sueldo Inicial \$ 1.000.000	Sueldo Final \$ 1.300.000
Funciones realizadas Conductor, compra de materiales, entrega de materiales en obras y visitas a las obras en diferentes partes del país. Mantenimiento del vehículo en óptimas condiciones.							
Nombre de su jefe inmediato Pedro Caballero E.				Cargo Subgerente			
Logros obtenidos El cumplimiento de todas las funciones asignadas							
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"/> 7 1/2 años 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro Liquidación de la Empresa.							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Ruben Dario Navas	Ocupación Arquitecto	Dirección Int 5-9 pto 201
			Teléfono 601-5758010
2.	Nombre Pedro Caballero	Ocupación Ing. Electrico Independiente	Dirección
			Teléfono 315 752 7653
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Marta Fernanda Pinto Diaz	Ocupación Enfermera Profesional	Dirección CR 112 F # 89B-09
			Teléfono 315 804 9488
2.	Nombre Lucia Tegui	Ocupación Ama de Casa	Dirección
			Teléfono 601-583 5522

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



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

[Firma manuscrita]
C.C. **19'423820 BTD**