



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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>Ieguia Espinosa</i>	Nombre(s) del aspirante <i>Ruben Darío</i>	
Fecha de nacimiento <i>D 17 M 01 A 1961</i>	Lugar de nacimiento <i>Bogotá</i>	
Dirección domicilio / Barrio <i>Cra 112 # 89B-09 Int 5 Apto 201</i>	Ciudad <i>Bogotá</i>	
Teléfono <i>942 4819</i>	Nº. Celular <i>315 387 6702</i>	
Correo electrónico <i>rubendarioazul1961@gmail.com</i>	Nacionalidad <i>Colombiano</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor - Mecánico</i>	(*) Estado civil <i>Casado</i>	Años de experiencia laboral <i>45 años.</i>
DOCUMENTACIÓN		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>19.423.820</i>	(**) Libreta militar No. <i>19.423.820</i>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <i>Bogotá</i>	Distrito No. <i>53</i>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <i>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></i>	Licencia de conducción No. <i>19.423.820</i>
		Categoría <i>C3</i>

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caracterizan 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 conducción de respeto hacia los peatones, conductores de motos, bicicletas y Automóviles. Soy persona idónea, integra 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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <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? <i>Brayner Camilo Yelsson</i>	
¿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"/> Nombre del arrendador ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <i>\$1.500.000</i>	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>\$1.500.000</i>	
¿Cuál es su principal afición? <i>Mecánica - Trabajar la madera</i>	¿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 espesa(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 #89B-09 Ints 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) 601-474 22 40
Ruben Tequia	Comerciante	Fallecido
Nombre(s) hermano(s) Lucia Tequia de Navas	Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa	Teléfono(s) 601-583 55 22
Lola Tequia de Vega	Ama de Casa	601-575 73 36

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPEÑANDO ESTAS DOS HOJAS

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria	1971	5	Primaria	Colegio Republica de Venezuela	Bogotá	
Bachillerato Académico	X	1977	Bachiller	Instituto Técnico Central	Bogotá	
Comercial						
Educación Superior						
Técnico						
Tecnológico						
Profesional						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 6	Nombre del programa Curso Manejo de furgoneta de acuerdo con los programas establecidos por Ministerio Transporte		Institución Centro Enseñanza Automovilística		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa Cualidad Vial en el plan Estratégico de Seguridad		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	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	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 Fibernet Telecomunicaciones SAS	Actividad Económica Telecomunicaciones Calle 116 #710-05	Dirección 6130060	Teléfono(s) Fax 2536364
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo 24 m 08 2022	Fecha Ingreso 29 m 04 2023	Fecha Retiro \$ 1.160.000
Funciones realizadas Cumplir con el cronograma asignado, mantenimiento del vehículo asignado, control de equipos de trabajo			Sueldo Final \$ 1.300.000
Cumplir con los horarios para las visitas asignadas, ayudar al técnico en sus funciones			
Nombre de su jefe inmediato Ingeniero Sebastian	Cargo Fibernet Telecomunicaciones		
Logros obtenidos Cumplimiento en las funciones asignadas, mantener y entregar el vehículo en óptimas condiciones			
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Cuánto tiempo? Fijo	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál? obra labor	Contrato por medio de agencia 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.			

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPEÑANDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa <i>Transporte Martinez Vip s.a.s.</i>	Actividad Económica <i>Transporte escolar calle 2A # 68F-11</i>	Dirección <i></i>	Teléfono(s) <i>301 2178722</i>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>	Área del cargo <i></i>	Fecha Ingreso <i>01/01/2022</i>	Fecha Retiro <i>30/06/2022</i>	Sueldo Inicial <i>\$ 1.200.000</i>	Sueldo Final <i>\$ 1.200.000</i>
Funciones realizadas <i>Transportando alumnos del colegio Zion School</i>					
Nombre de su jefe inmediato <i>Don Fernando Martinez.</i>	Cargo <i>Gerente</i>				
Logros obtenidos <i>Siendo una persona responsable y cumplimiento en todo lo encamendado en la jornada laboral</i>					
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"/> Prestación de Servicio 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 <i>CANCELACIÓN CONTRATO DEL COLEGIO AL FINALIZAR JORNADA ANUAL</i>					
Nombre de la empresa <i>Voz y Datos Ingeniería S.A.S.</i>	Actividad Económica <i>calle 34A # 13-80</i>	Dirección <i></i>	Teléfono(s) <i>301 3719070</i>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Jorge Caballero Espinosa</i>	Área del cargo <i>Gerente General</i>	Fecha Ingreso <i>02/05/2011</i>	Fecha Retiro <i>30/06/2019</i>	Sueldo Inicial <i>\$ 1.000.000</i>	Sueldo Final <i>\$ 1.300.000</i>
Funciones realizadas <i>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.</i>					
Nombre de su jefe inmediato <i>Pedro Caballero E.</i>	Cargo <i>Subgerente</i>				
Logros obtenidos <i>El cumplimiento de todas las funciones asignadas</i>					
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 <i>Liquidación de la empresa.</i>					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1. Nombre <i>Ruben Dario Navas</i>	Ocupación <i>Arquitecto</i>	Dirección <i></i>		Teléfono <i>601-5835522 601-5758010</i>
2. Nombre <i>Pedro Caballero</i>	Ocupación <i>Ing. Electrico Independiente</i>	Dirección <i></i>		Teléfono <i>3157527653</i>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1. Nombre <i>María Fernanda Pinto Díaz</i>	Ocupación <i>Enfermera Profesional</i>	Dirección <i>Int 5-A piso 201 cr 112F # 89B-09</i>	Teléfono <i>3158049488</i>	
2. Nombre <i>Lucía Teovia</i>	Ocupación <i>Ama de Casa</i>	Dirección <i></i>	Teléfono <i>601-5835522</i>	

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 <i>RUBEN DARIO NAVAS</i> C.C. <i>19-423820-BTO</i>
---	---	---