



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>Conductor Auto Escobar</i>
----------------------	---

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>Luis Enrique Santana</i>		Nombre(s) del aspirante	
Fecha de nacimiento D 30 M 4 A 64	Lugar de nacimiento <i>Bogotá</i>		
Dirección domicilio / Barrio <i>C11155B#8C-13</i>		Ciudad <i>Bogotá</i>	
Teléfono <i>3134953450</i>	Nº. Celular <i>3134953450</i>		
Correo electrónico <i>luis.santana.30@hotmail.com</i>	Nacionalidad <i>colombiano</i>		
Profesión, ocupación u oficio <i>Transportador Mecánico</i>	(*) Estado civil <i>Casado</i>	Años de experiencia laboral <i>20</i>	
DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <i>79159088</i>	(**) Libreta militar No. <i>—</i>	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <i>Bogotá</i>	Distrito No. <i>—</i>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. <i>79159088</i>	Categoría <i>C1</i>

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

II. PERFIL LABORAL

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

Mi formación académica y laboral me permite desempeñar asumir y/o frecer labores con eficiencia, esfuerzo, profesionalismo en el area de reparación de vehículos laténor y artícola.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? <i>Metro Jefes</i>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato <i>Producción de servicios</i>
¿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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre <i>Adriana Cárceles</i>	¿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>Adx-consultores</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"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <i>—</i>	Teléfono <i>—</i> ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>—</i>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describal e indique su valor mensual <i>2000.000</i>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ <i>1'200.000</i>	
¿Por qué conceptos? <i>Gastos familiares</i>	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ <i>3'000.000</i>		
¿Cuál es su principal afición? <i>Fútbol</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)?			

02043807



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre espesa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección		Teléfono		Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco		Edades		
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)		
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)		

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD	
Primaria							
Bachillerato							
Académico <input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>						
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?	¿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"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>	
				Nocturno <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 checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	1. <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	3. <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	
¿Qué programas maneja?			2. <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	4. <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escucha <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?			2. <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<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)	
INVERUNO LTDA	Ladenería y Pintura	OTO 101# 104-50 6703920			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Pintor	Pintura	8 M 10 1990	M A	\$	\$
Funciones realizadas	Pintura - Ladenería de carros				
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		Jefe Ladenería		
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 type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input checked="" type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro	Taller propio.				

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso			Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
		D	M	A	D	M	A	
Funciones realizadas								
Nombre de su jefe inmediato	Cargo							
Logros obtenidos								
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input 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 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								

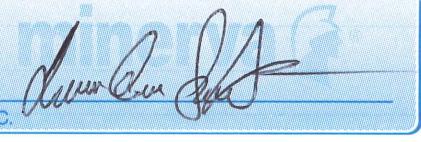
Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso			Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
		D	M	A	D	M	A	
Funciones realizadas								
Nombre de su jefe inmediato	Cargo							
Logros obtenidos								
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input 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 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	Ocupación	Dirección		Teléfono
	Elkin Cartaño	Pintor			3124038701
2.	Nombre	Ocupación	Dirección		Teléfono
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente					
1.	Nombre	Ocupación	Dirección		Teléfono
	Nilson Vanegas	Operario			3134002806
2.	Nombre	Ocupación	Dirección		Teléfono

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  C.C.
---	---	---

VIII. NOTAS ADICIONALES