



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"/>	Conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
Aldana	González Mauricio	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
D 27 M 02 A 1977	Bogotá	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
Cra 8 # 1816 - 08	Bogotá	
Teléfono	Nº. Celular	
	320425 1263.	
Correo electrónico	Nacionalidad	
Tiberios0277@yahoo.com	Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Conductor	U. libre	27 años.
DOCUMENTACIÓN		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 79943039	(**) Libreta militar No. 79943039	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito No. 47	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 79943039
		Categoría C3.

II. PERFIL LABORAL

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

Nombre de su empresa	Duración de su empleo	Responsabilidad	Setor de sus actividades	Conocimientos
Centro de Atención a Clientes	1 año	Atención al cliente	Ventas	Excel, Word, Power Point
Monitord	1 año	Atención al cliente	Ventas	Excel, Word, Power Point
Monitord	1 año	Atención al cliente	Ventas	Excel, Word, Power Point
Monitord	1 año	Atención al cliente	Ventas	Excel, Word, Power Point
Monitord	1 año	Atención al cliente	Ventas	Excel, Word, Power Point
Monitord	1 año	Atención al cliente	Ventas	Excel, Word, Power Point
Monitord	1 año	Atención al cliente	Ventas	Excel, Word, Power Point

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato <input checked="" type="checkbox"/> Indefinido		
¿Trabajó antes en esta empresa?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Nombre	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre	Paola Aldana.	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
		Dependencia	Monitord	Por medio de agencia	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿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 checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual	\$ 900.000		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Por qué conceptos?						4 años
¿Cuál es su principal afición?						¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						\$ 2'600.000
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?						¿Cuánto es su aspiración salarial?
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						\$ 3'000.000
¿Cuál(es)?						

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Luz dory Zamora	Profesión, ocupación u oficio Empleada	Empresa donde trabaja
Cargo actual	Dirección	Teléfono
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)

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
APARTE OTROS Primaria	1989	5		Los Orquídeas	Bogotá.
Bachillerato Académico	1995	6	Bachiller	Aquílo Parra.	Bogotá.
Comercial					
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	1 Semestre	Alto motores diesel		ECCI	
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"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué programas maneja?		2.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	4.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB

Note: 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 FAYLEN ENTERPRISE	Actividad Económica Transporte	Dirección Cra 8 + 1816 - 08 3238509346			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso 01 M 10 A 23	Fecha Retiro	Sueldo Inicial \$ Mínimo	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Conductor ruta Escolar.					
Nombre de su jefe inmediato Edwin Fajardo	Cargo Gerente				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 checked="" 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 SLI GLOBAL.	Actividad Económica TRANSPORTE	Dirección AU. CRA 7 # 146-65 3204390263.	Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor Jefe +fo.	Área del cargo	Fecha Ingreso 20 02 12	Fecha Retiro 18 02 18	Sueldo Inicial \$2'000.000	Sueldo Final \$3'500.000
Funciones realizadas Administrar los recursos para el mto de 8 Vehiculos articulados contactando proveedores. para compra repuestos					
Nombre de su jefe inmediato Hawario Duvarra.	Cargo				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 checked="" 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 Liquidacion de la empresa.					

Nombre de la empresa SLI 99 SA.	Actividad Económica Transporte	Dirección Patio Usme	Teléfono(s) 7706090		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operador bus articulado	Área del cargo	Fecha Ingreso 01 09 04	Fecha Retiro 31 01 12	Sueldo Inicial \$1'600.000	Sueldo Final \$2'000.000
Funciones realizadas Operar buses articulados por vías exclusivas en bogota. para el transporte de pasajeros					
Nombre de su jefe inmediato Jhon Pineros	Cargo	Gerente + transportes			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 Voluntario.					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1. Nombre Miguel angel mora	Ocupación Ing. Sistemas	Dirección Bogotá	Teléfono 3016639222.
2. Nombre Juan Carlos caballero	Ocupación Contratista	Dirección Bogotá	Teléfono 3133310991

Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1. Nombre Luz dary Zamora.	Ocupación Empleado.	Dirección CRA 8 # 1816 -08	Teléfono 31997755120
2. Nombre Katerin Aldana.	Ocupación Ing. Sistemas	Dirección Bogotá	Teléfono 3174462310

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. 79943039.
---	---	--

