

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 25 M 04 A 2022	Conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
Sánchez Nova	Juan Carlos.	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
D 09 M 06 A 1981	Bogotá.	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
C11 136 BIS A 100-59	Bogotá.	
Teléfono	Nº. Celular	
	311 8-09 99-80.	
Correo electrónico	Nacionalidad	
J. Carlos.sanchez838@gmail.com.	Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Conductor	Unión Libre	18 años.
DOCUMENTACIÓN		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 80.181.315	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.
	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	80.181.315
		Categoría C1



II. PERFIL LABORAL

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

¿Está trabajando actualmente?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato		
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>				
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Nombre
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	D M A	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?		
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>		
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?			
Pastos Personales.	\$ 1.500.000-			
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?		
	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			
¿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)?				

09613338



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Claudia Marcela Saumiento M.</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Hogar</i>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección	Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicaicamente de usted <i>2</i>		Parentesco <i>Hija, esposa</i>	Edades <i>17 - 38</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Lisandro Sanchez</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Independiente</i>	Teléfono(s) <i>311 4-67 9159</i>	
Nombre(s) hermano(s) <i>Pilar Nova</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Hogar</i>	Teléfono(s) <i>314 2 08 8710</i>	
Nombre(s) hermano(s) <i>Andres Sanchez</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor</i>	Teléfono(s) <i>314 4 87 8248</i>	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria	<i>1992</i>	<i>5</i>	<i>Primaria</i>	<i>República de Chile.</i>		<i>Bogota</i>
Bachillerato						
Académico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Bachillerato</i>	<i>Gustavo Morales M.</i>		<i>Bogota</i>
Comercial	<input type="checkbox"/>	<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 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 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 <input type="checkbox"/>		
¿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 <input type="checkbox"/>		
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	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 <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>

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 <i>Cootrasnorte.</i>	Actividad Económica <i>Pasajeros</i>	Dirección <i>C11 190 - Con 8 D</i>		Teléfono(s) <i>6 78 0458</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso <i>08/04/2005</i>	Fecha Retiro <i>08/03/2021</i>	Sueldo Inicial <i>\$ Basico</i>	Sueldo Final <i>\$ Basico</i>
Funciones realizadas <i>Conductor</i>					
Nombre de su jefe inmediato <i>Juli Centeno</i>	Cargo <i>Jefe de recursos Humanos</i>				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" 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 <i>Cancelación de Contrato.</i>					

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
	Omar Medina	Empleado		311 2605698.
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Claudia Sarmiento	Hogar	C/1130 B-5 A 100-59	321 3654990
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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



Marca
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. 80-181315 Bta.
---	---	--

VIII. NOTAS ADICIONALES