



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha  
20 | M 08 | A 2025

Empleo o cargo al que aspira  
**Conductor**

### I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

**Díaz Trujillo**

Nombre(s) del aspirante

**Ismael**

Fecha de nacimiento

D 28 | M 03 | A 1968

Lugar de nacimiento

**Campo alegre (C. huila)**

Ciudad

**Bogotá**

Dirección domicilio / Barrio

**Kra 82 N° 45 B 03**

Teléfono

**3145258652**

No. Celular

**3133198106**

Correo electrónico

**Ismaelodiaz98@gmail.com**

Nacionalidad

**Colombiano**

Profesión, ocupación u oficio

**Conductor**

(\*) Estado civil

**Casado**

Años de experiencia laboral

**15 años**



Cédula de ciudadanía:

N° **83088633**

(\*\*) Libreta militar N° **83088633**

Primera clase:

Extranjería:

Expedida en:

Distrito N°

Segunda clase:

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Si  No

Licencia de conducción N°

**83088633**

Categoría

**C1**

### II. PERFIL LABORAL

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

**Me considero una persona responsable, seria, honesta.**

**Se trabaja bajo presión, cumplidora de mis deberes, con capacidad de trabajar en equipo, con habilidades de comunicación y con ganas de trabajar.**

### III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Si

No

¿En qué empresa?

Empleado

Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Si

No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Si

No

Fecha

D

M

A

¿Conoce a alguien de esta empresa?

Si

No

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Si

No

Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio

Amigo

Redes Sociales

Por medio de agencia

Otro

¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Si

No

Vive en casa:

Familiar?

Alquilada?

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Si

No

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$

¿Por qué conceptos?

¿Cuanto es su aspiración salarial?

\$

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte?

Si  No

¿Cuál(es)?

**CICLISMO**

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Si  No  ¿Cuál(es)?

7702124007813

#### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o) <b>Yanneth Clot T.</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Hogar</b>	Empresa donde trabaja
Cargo actual	Dirección <b>Kra 82 N° 45 B 03</b>	Teléfono <b>314 525 8652</b>
No. de personas que dependen económicamente de usted <b>3</b>	Parentesco <b>Esposa, hijos, mamá</b>	Edades <b>40, 31, 19, 78</b>
Nombre(s) padre(s) <b>Adela Trujillo.</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Hogar, estudio.</b>	Teléfono(s)
Nombre(s) hermano(s) <b>Yolanda - Secundino</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Enfermera - Independiente</b>	Teléfono(s) <b>3164970367</b>
<b>Fabio - Edgar</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Empleado - Pastor</b>	Teléfono(s) <b>322 305 7372.</b>

#### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	<b>1978</b>		<b>Primaria.</b>	<b>Escuela San Isidro</b>	<b>Campo alegre</b>
Bachillerato Académico	<input checked="" type="checkbox"/>	Técnico	<b>Bachiller</b>	<b>Colegio fundación</b>	<b>(Chuila)</b>
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro		<b>Nuestra Señora del Carmen.</b>	
Educación Superior					
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	
S <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Nombre de la institución		Horario	Diurno	Fin de semana	
		Nocturno		A distancia	
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas	Si <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	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	Lectura	R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R B MB	E Escritura	R B MB
			R B MB	H Habla	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 <b>Torles Mosa.</b>	Actividad Económica	Dirección			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		<b>05 03 24</b>	<b>16 12 24</b>	<b>\$ 1'700,000</b>	<b>\$ 1'700,000</b>
Funciones realizadas <b>Bodega guero.</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Andrés Cely.</b>		Cargo	<b>Jefe inmediato</b>		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/> <b>1 año</b>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
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 <b>motivo de viaje</b>					

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
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <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
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <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 <i>Juan Carlos Ramirez</i>	Ocupación <i>Conductor INPEC</i>	Dirección		Teléfono <i>3112764558</i>
2. Nombre <i>Edgar Rodriguez</i>	Ocupación <i>Pastor</i>	Dirección		Teléfono <i>3102582944</i>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1. Nombre <i>Yanneth Cruz Poveda</i>	Ocupación <i>Hogar</i>	Dirección <i>Kra 82N 45 B03</i>		Teléfono <i>3145258652</i>
2. Nombre <i>Camilo Diaz Cruz</i>	Ocupación <i>Administrador</i>	Dirección <i>Kra 82N 45 B03</i>		Teléfono <i>3043137373</i>

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



<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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)	<b>Firma del solicitante</b> <i>T. Samuel Diaz-T. CC 83088633</i>
---	--	--

