



THX500

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 M A			

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

Apellido(s) del aspirante <i>Guellar Chavarro</i>	Nombre(s) del aspirante <i>Nicasio</i>		
Fecha de nacimiento <i>06/02/64</i>	Lugar de nacimiento <i>Campo Alegre (Huila)</i>		
Dirección domicilio / Barrio <i>CRA 19 # 73-45</i>	Ciudad <i>cali (u)</i>		
Teléfono	Nº. Celular <i>320 262 3891</i>		
Correo electrónico <i>nicasio.cuellochavarro@gmail.com</i>	Nacionalidad <i>Colombiano</i>		
Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor</i>	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral <i>30 años</i>	
DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <i>12124275</i>		(**) Libreta militar No. <i>42</i>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:		Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. <i>12124275</i>	Categoría <i>C3</i>

II. PERFIL LABORAL

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

Primaria. Experiencia laboral 30 años. Busetonas, Busetas, bus articulados... cuidado del vehículo que tenga a mi cargo. Detectar fallas a tiempo.

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 type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia
¿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 type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> 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"/> Describalos e indique su valor mensual <i>Patricio Palacios</i>	Teléfono <i>31732277</i>	Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>4 años</i>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Por qué conceptos? <i>X</i>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <i>\$ 100000</i>	
¿Cuál es su principal afición? <i>Caminar, natación</i>	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <i>Caminar</i>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>\$</i>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <i>complimiento responsabilidad</i>		

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(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) Milciades Cuellar		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Mercedos chavarro					
Nombre(s) hermano(s) Carmen Cuellar		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Teléfono(s) 3103412001	
Amparo Cuellar		Ama de casa		3105758644	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria	1975		Primaria	Diego Ospina		Neiva (H)
Bachillerato Académico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Comercial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Técnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Tecnológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Educación Superior						
Técnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Tecnológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria Choros	Nombre del programa Normas de tránsito	Institución transito			
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	Si <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		
¿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			Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	E Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	H Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		1.	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 Especiales Valle Express	Actividad Económica oficina	Dirección X A 11-47	Teléfono(s) 3168726784		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo Urbano	Fecha Ingreso 01/02/2006	Fecha Retiro 24/02/2007	Sueldo Inicial \$1700.000	Sueldo Final \$1700.000
Funciones realizadas transportar personal - Cali - Puerto Tequendama					
Nombre de su jefe inmediato Octavio Enrique Flores	Cargo Administrador				
Logros obtenidos Reconocimiento al cumplimiento laboral					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	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 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 Venta Vehículo					

Nombre de la empresa <i>La Ermita</i>	Actividad Económica <i>Urbano</i>	Dirección <i>c/le 31 # 23 106 60266740X</i>	Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas <i>transporte urbano ciudad Cas</i>					
Nombre de su jefe inmediato <i>Carlos A Rivera</i>	Cargo <i>Ejecutivo</i>				
Logros obtenidos <i>Complimiento horario establecido</i>					
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"/> <i>3 años</i>	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 <i>voluntario</i>					
Nombre de la empresa <i>Unimetro</i>	Actividad Económica <i>Pasajeros</i>	Dirección <i>c/24 265 # 08-15 6024312100</i>	Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Manejo articulado Urbano</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas <i>Manejo articulados</i>					
Nombre de su jefe inmediato <i>Yesenia Bylantha</i>	Cargo <i>Directora Gestión Vida</i>				
Logros obtenidos <i>Complimiento horarios</i>					
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"/> <i>2 años</i>	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 <i>Liquidación de la empresa, liquidación judicial</i>					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores					
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono		
<i>Aldision Juarez Rizo</i>	<i>conductor</i>	<i>CNA 4550877222</i>	<i>3146143112</i>		
<i>Franco Calero</i>	<i>Conductor</i>	<i>CNA 73 # 87-04</i>	<i>3233722800</i>		
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente					
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono		
<i>Alejandra Juárez Rizo</i>	<i>Empleada</i>	<i>CNA 12A 55 # 5287</i>	<i>3174303683</i>		
<i>Hector Castellano</i>	<i>Empleado</i>	<i>C/39A 7603</i>	<i>3168180227</i>		

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 <i>Nicasio Cuellar</i> C.C. 12.0242751
---	---	---