

Fecha  
D 30 M 01 A 25  
Empleo o cargo al que aspira  
CONDUCTOR

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

CARDENAS HENAO

Nombre(s) del aspirante

ANDRES FELIPE

Fecha de nacimiento

D 18 M 05 A 1997

Lugar de nacimiento

GIRARDOT CONDINAMARCA

Dirección domicilio / Barrio

SAN CRISTOBAL

Ciudad

BOGOTA

Teléfono

Nº. Celular

320 977 2869

Correo electrónico

NICOLMARTINEZ2415@gmail.com

Nacionalidad

COLOMBIANA

Profesión, ocupación u oficio

CONDUCTOR

(\*\*) Estado civil

UNIÓN LIBRE

Años de experiencia laboral

3 AÑOS

## DOCUMENTACIÓN

(\*\*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía:

☒

No.

1070621498

(\*\*) Libreta militar No.

Primera clase:

☐

Extranjería:

☐

Expedida en:

GIRARDOT CONDINAMARCA

Distrito No.

Segunda clase:

☐

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Sí

☒

No

☐

Licencia de conducción No.

1070621498

Categoría A2-B1-C1

FOTOGRAFÍA  
RECIENTE  
Tamaño 3 x 4 cm

## II. PERFIL LABORAL

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

AUXILIAR DE INVENTARIOS - AUXILIAR CONTABLE - MENSAJERO -  
CONDUCTOR - AUXILIAR DE MECANICA.

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí

☐

No

☐

¿En qué empresa?

Empleado

☐

Tipo de contrato

Independiente

☐

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí

☐

No

☐

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí

☐

No

☐

Fecha

D

M

A

¿Conoce a alguien de esta empresa?

Sí

☐

No

☐

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí

☐

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?

Sí

☐

No

☐

Vive en casa:

¿Familiar?

☐

Nombre del arrendador

¿Propia?

☐

¿Alquilada?

☐

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí

☐

No

☐

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial?

\$

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte?

Sí

☐

No

☐

¿Cuál(es)?

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

Sí

☐

No

☐

¿Cuál(es)?

19706003

7 702124 007813 &gt;



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>ALEXANDRA CARDENAS HENAO</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>AUXILIAR CONTABLE</b>		Empresa donde trabaja <b>CONFINAT SAS</b>	
Cargo actual <b>AUXILIAR CONTABLE</b>		Dirección <b>CALLE 164 #16C-15</b>		Teléfono <b>3123964327</b>	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text"/>		Parentesco <b>HERMANA</b>		Ciudad <b>BOGOTÁ</b>	
Nombre(s) padre(s) <b>LUZ NELLY HENAO</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>OFICIOS VARIOS</b>		Teléfono(s) <b>3143668891</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>JAIKE CARDENAS V</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>OFICIOS VARIOS</b>		Teléfono(s) <b>3125084817</b>	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
<b>Primaria</b>					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<b>2014</b>	<b>11</b>	<b>MANTENIMIENTO MOTORES</b>	<b>COLEGIO COOPERATIVO C. SENA</b>	<b>STRANDOT CONDOPARACA</b>
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	<b>2016</b>		<b>MANTENIMIENTO MOTORES</b>	<b>SENA</b>	<b>STRANDOT CONDOPARACA</b>
<b>Posgrados</b>					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución				Horario <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Buena</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Buena</b> (81 a 100%)					
Sistemas <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1. <b>EXCEL - SABER</b>		R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. <input type="text"/>	
¿Qué programas maneja?	2. <b>WORD OFFICE - AVANZO</b>		R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4. <input type="text"/>	
Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1. <input type="text"/>		Escucha <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?	2. <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	<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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
				\$		\$	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input 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 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 D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato					
Cargos obtenidos					
<b>Tipo de contrato:</b> 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 D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato					
Cargos obtenidos					
<b>Tipo de contrato:</b> 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 EDWIN CANABAL	Ocupación SISTEMA INGENIERO	Dirección CALLE 164 #16C-15	Teléfono 3187942013
2.	Nombre MARIA HENAO	Ocupación JEFE ENTERERA	Dirección CALLE 164 #16C-15	Teléfono 3187942056
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre NICOL MARTINEZ	Ocupación MONITORA	Dirección CALLE 161A #8B-20	Teléfono 3224756256
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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>  ANORES FELIPE C. H C.C. 107621498
---	---	--



