

Pre. 26-02-26

Pensionado.



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma **minerva**® 10-00

Ciudad Bogotá	Fecha D 20 M 1 A 2026	Empleo o cargo solicitado Conductor	Código cargo 66 años. Conductor
-------------------------	---	---	---

I. DATOS PERSONALES

Primer apellido Bociga	Segundo apellido Salamanca	Nombres Harvando		
Profesión, ocupación u oficio Conductor		Años de experiencia laboral 48	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ - -	
Lugar de nacimiento Boyaca	(*) Fecha de nacimiento D 19 M 4 A 1959		(*) Estado civil Unión libre.	
Dirección domicilio Carrera 12 BN 161 B60		Barrio Jardín Norte	Teléfono 3187853928	
Cédula de ciudadanía: N° 79148065	(**) Libreta militar N° 971585			
Expedida en: Bogotá	Distrito N° 3		Primera clase: <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Licencia de conducción C2.	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Anacelia Salamanca	Teléfono 6715957	Valor del arriendo 80000
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado		Tipo de contrato	

bosigahernandez@gmail.com

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Agustín Fernández	Ciudad Bogotá	Ultimo grado cursado 5.	Fecha 1977
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Ultimo grado cursado	Fecha
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad		Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	
¿Qué estudios realiza actualmente?				Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la última o actual empresa Troscol Expres.		Dirección Calle 183.	Teléfono(s) 3157021360
Nombre de su jefe inmediato Anglo Gómez.		Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas Conductor 16 años. Bermant. Bis. 10.			
Fecha de ingreso	Fecha de retiro 4-01-2011	Sueldo inicial \$ - -	Sueldo final o actual \$ - -
Motivo del retiro Terminación de contrato			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de su jefe inmediato Yehrold		Dirección Cal. 183.	Teléfono(s) 3157021360
Funciones realizadas		Cargo(s) desempeñado(s) por usted ScenTB.	
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$
Motivo del retiro			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			

© EGS. Prohibida toda reproducción total o parcial, sin la expresa autorización escrita de EGS, bajo cualquier medio conocido o por conocer, sin perjuicio de las sanciones civiles y penales establecidas en la Ley autor.

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/> Metalurgia	<input type="checkbox"/> COMERCIO	<input type="checkbox"/> SALUD
<input type="checkbox"/> GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/> Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/> Maquinaria	<input type="checkbox"/> HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/> EDUCACION
<input type="checkbox"/> MINERIA	<input type="checkbox"/> Papel y Cartón	<input type="checkbox"/> Automotores	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SEGUROS
<input type="checkbox"/> PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/> Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/> Muebles	<input type="checkbox"/> BODEGAJE	<input type="checkbox"/> VIGILANCIA
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA	<input type="checkbox"/> Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/> Reciclaje	<input type="checkbox"/> COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/> OTRO
<input type="checkbox"/> Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/> Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/> FINCA RAIZ	
<input type="checkbox"/> Tabaco	<input type="checkbox"/> Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/> INFORMATICO	

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Ana lida Diaz		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 2.		Parentesco Esposa Hijo		Edades 60.	
Nombre(s) padre(s) ya no Heston			Profesión, ocupación u oficio		

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.-	Nombre Humberto Perez	Ocupación Pintor	Dirección Carrera 13 N. 1622	Teléfono 315 2999558
2.-	Nombre Guan Carlos Rodriguez	Ocupación Ingeniero	Dirección Carrera 12. N. 161-78	Teléfono 300 7719808

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quien le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input checked="" type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda Esgar Villamarin	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	División o departamento - -		
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos					

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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

Hernando Bocigas
C.C. **79148065**

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador: Familiar = Hijo 42: Discador. Hija. vive en Panama.			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
			Fecha
Candidato seleccionado definitivamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Contrátese a partir del	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación