



HOJA DE VIDA

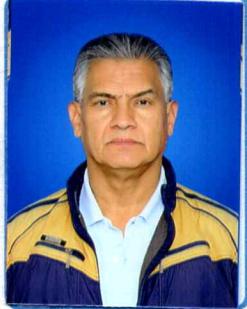
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira	Espesa: 52 Hoja Padre: 93 62 años
D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Conductor	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Barrios Vargas	Nombre(s) del aspirante GUSTAVO	
Fecha de nacimiento 05/03/62	Lugar de nacimiento Neiva (Huila)	
Dirección domicilio / Barrio Calle 168A # 45A 78. Granada NORT	Ciudad Bogotá	
Teléfono	Nº. Celular 300 8069669	
Correo electrónico Gustavobarriosvargas085@gmail.com	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Casado	Años de experiencia laboral 20 AÑOS
DOCUMENTACIÓN		
(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 80.262 835	(**) Libreta militar No. 80262835	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito No. 3	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 80262835
Categoría C-2		

II. PERFIL LABORAL

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

**Estudios 8º grado, Experiencia como Conductor
Por el Tiempo de Práctica, buenas habilidades con mi trabajo, quiero trabajar para ganar más experiencia**

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 checked="" type="checkbox"/>	Fecha D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Nombre _____
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Nombre _____	Nombre _____	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" 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"/> Nombre del arrendador Blanca Sanchez	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 AÑOS
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Describalo e indique su valor mensual Pension - Mínimo.	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$		
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál es su principal afición? Caminatas	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

19706004



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Anaireth Oviedo		Profesión, ocupación u oficio Hogar	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección		Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted	1	Parentesco	3219745730	Bogotá
Nombre(s) parente(s) José I. Barrios		Profesión, ocupación u oficio Pensionado	Edades	51 Años
Nombre(s) hermano(s) Marisol Barrios		Profesión, ocupación u oficio Hogar	Teléfono(s)	3212282390
Alexander Barrios		Pensionado		3022848987

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD					
Primaria											
Bachillerato											
Académico											
Comercial											
Técnico											
Tecnológico											
Profesional											
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"/> Fin de semana <input type="checkbox"/>	Notas					
				Nocturno <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	B	MB	3.	R	B	MB		
¿Qué programas maneja?		2.	R	B	MB	4.	R	B	MB		
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	Escritura	Habla				
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
		2.	R	B	MB	R	B	MB	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 Freddy Castro	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Funciones realizadas Conductor Ruta Escolar		D M A	D M A	\$	\$	
Nombre de su jefe inmediato Freddy Castro	Cargo			Conductor		
Logros obtenidos Experiencia						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			Prestación de Servicio		
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 <i>Soministros Soluciones</i>	Actividad Económica	Dirección <i>Carga</i>			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>OITE.</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
	D M A	D M A		\$	\$	
Funciones realizadas <i>3 años. Camy - carga dotaciones Seguridad. Rotación parcial - hombre.</i>						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input 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						

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? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input 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						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre <i>Edgar Muñoz</i>	Ocupación <i>Conductor</i>	Dirección	Teléfono <i>3102364500</i>
2.	Nombre <i>Nelly Oviedo</i>	Ocupación <i>Jefe Producción</i>	Dirección	Teléfono <i>3112624837</i>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <i>Ana Oviedo</i>	Ocupación <i>Hogar</i>	Dirección	Teléfono <i>3219745730</i>
2.	Nombre <i>Alejandro Barrios</i>	Ocupación <i>Insайдer</i>	Dirección	Teléfono <i>3172436978</i>

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



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>Minerva</i> C.C. <i>80262835</i>
---	---	--

VIII. NOTAS ADICIONALES

Hijo 21 insider. Dominos: Esposa: Tambien Polaridad
- Arrendador entre papa y nietos.