

N° INT: 1040182024

PROPIETARIO

☐

CONDUCTOR

☒

GUÍA

☐

AFILIADO

☐

CONVENIO

☐

INFORMACION GENERAL

N° IDENTIFICACION

CL 1040182024

NOMBRES

Juan Fredy

APELLIDOS

Arbalede hondoño

FECHA NACIMIENTO

01-04-92

DIRECCIÓN

Calle 101C 22C 93 (112)

SECTOR RESIDENCIAL

Santa Domingo Savio

N° TELÉFONO

3215671615

N° CELULAR

3207757100

CORREO ELECTRONICO

jfracional@hotmail.com

LICENCIA N°

1040182024

CATEGORIA:

C2

CUENTA BANCARIA

N°: 01800013603

TIPO:

honorario

BANCO:

bancoabandito

OCUPACION

Conductor

GRADO ESCOLARIDAD

1 secundaria

TIPO SANGRE

O+

ESTADO CIVIL

Casado

NOMBRE CONYUGE

ana maria Lopez

N° CÉDULA:

1214724092

TEL:

3215671615

INFORMACION LABORAL

NOMBRE EMPRESA

Transportes chuchatruta

TELÉFONO

3113093304

JEFE INMEDIATO

Juan Mario Gomez

CARGO DESEMPEÑO

jefe de mantenimiento

REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES

1° NOMBRE

Johana Maria arbalede

PARENTESCO

hermana

TELÉFONO

N° CELULAR

3155302918

VINCULACION MULTIMODAL

FECHA INGRESO

23-9-21

N° INTERNO

- - -

PLACA

SMH 597

MODELO Y MARCA

LV 150

CLASE Y CAPACIDAD

bus - 40

\$ ADMON

- - -

FIRMA Y C.C.

1040182024

ANTECEDENTES POLICÍA

ANTECEDENTES CONTRALORÍA

CERTIFICADO SIMIT

EXÁMENES MÉDICOS (SOLO CONDUCTOR)

DOCUMENTOS ENTREGADOS

☒
☒
☒
☒

COPIA CEDULA

COPIA LICENCIA

AFILIACION S.SOCIAL

AFILIACION ARP NIVEL 4

☒
☒
☒
☒



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D 22 M 09 A 21	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 Arboleda londoño		Nombre(s) del aspirante Jhon fredy	
Fecha de nacimiento D 01 M 04 A 1992	Lugar de nacimiento Medellín - Antioquia		
Dirección domicilio / Barrio Calle 101 C 22 B 93 interior 112		Ciudad Medellín	
Teléfono		N°. Celular 320 775 71 00	
Correo electrónico J.F.nacional@hotmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Casado	Años de experiencia laboral



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1 040 182 024	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <u>electivo - Antioquia</u>	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. 1 040 182 024
		Categoría C2

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona muy comprometida con el trabajo para un buen servicio

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 M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.500.000	
¿Por qué conceptos?	prestamo banco, servicios publicos, alimentacion, salud, transporte		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ A. convenir
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

06736290



Nombre de la empresa Rapido ochoa	Actividad Económica	Dirección Transversal 78 # 65-218		Teléfono(s) 444 88 88	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso D 16 M 11 A 18	Fecha Retiro D 30 M 04 A 19	Sueldo Inicial \$ 1.200.000	Sueldo Final \$ 1.200.000
Funciones realizadas Transporte de pasajeros					
Nombre de su jefe inmediato Stella Baena Ruiz			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 checked="" 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 renuncia voluntaria					

Nombre de la empresa Sotauraba	Actividad Económica	Dirección Correa 64C # 78-520		Teléfono(s) 444 58 73	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso D 09 M 10 A 15	Fecha Retiro D 16 M 10 A 18	Sueldo Inicial \$ 920.000	Sueldo Final \$ 920.000
Funciones realizadas Transporte de pasajeros					
Nombre de su jefe inmediato Daniela fernandez Trujillo			Cargo jefe de talento humano		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 checked="" 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 renuncia voluntaria					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Bladimir florez	Ocupación Conductor	Dirección 321 818 42 15
2.	Nombre yohan Taborda	Ocupación Conductor	Dirección 318 562 21 54
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Ana Maria Lopez Ardila	Ocupación Ama de casa	Dirección 321 567 16 15
2.	Nombre yohana Maria Nibolada	Ocupación Analista de datos	Dirección 315 530 29 18

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 C.C.
---	---	--