



HOJA DE VIDA - ESPECIALES

Código: F-10

Versión: 02

Fecha: 06/02/2020

N° INT: 1044121222

PROPIETARIO

☐

CONDUCTOR

☒

GUÍA

☐

AFILIADO

☐

CONVENIO

☐

INFORMACION GENERAL

N° IDENTIFICACION

1044121222

NOMBRES

JAVIER HERNANDO

APELLIDOS

MONSAIVE CHAVARRIA

FECHA NACIMIENTO

20 NOVIEMBRE 1991

DIRECCIÓN

CARRETA 11 APARTAMENTO 03 TOLEDO

SECTOR RESIDENCIAL

BUENOS AIRES - TOLEDO

N° TELÉFONO

3216152013

N° CELULAR

CORREO ELECTRONICO

javiermonsaive2091@gmail.com

LICENCIA N°

1044121222

CATEGORIA:

C2

CUENTA BANCARIA

N°:

TIPO:

Ahorrados

BANCO:

Bancolombia.

OCUPACION

CONDUCTOR

GRADO ESCOLARIDAD

GRADUACIÓN

TIPO SANGRE

A+

ESTADO CIVIL

UNION LIBRE

NOMBRE CONYUGE

LINDA VALBUENA

N° CÉDULA:

1044121242

TEL:

3148311924

INFORMACION LABORAL

NOMBRE EMPRESA

MULTIMODAL

TELÉFONO

314 795 5133

JEFE INMEDIATO

Javier Pineda

CARGO DESEMPEÑO

CONDUCTOR

REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES

1° NOMBRE

JAIME MONSAIVE

PARENTESCO

HERMANO

TELÉFONO

N° CELULAR

302 613 9947

VINCULACION MULTIMODAL

FECHA INGRESO

23/10/2021

N° INTERNO

PLACA

SNW 669

MODELO Y MARCA

CLASE Y CAPACIDAD

\$ ADMON

FIRMA Y C.C.

x JAVIER MONSAIVE
1044121222

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 022 M 10 A 2021	Empleo o cargo al que aspira CONDUCTOR BUSETA
--------------------------------	--

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante MONSALVE CHAVARRIA		Nombre(s) del aspirante JAVIER HERNANDO		
Fecha de nacimiento D 20 M 11 A 1991	Lugar de nacimiento TOLEDO ANTIOQUIA			
Dirección domicilio / Barrio BARRIO BUENO AIRE				Ciudad TOLEDO ANT
Teléfono Javiermonsvalve2091@gmail.com	Nº. Celular 3216152013			
Correo electrónico	Nacionalidad COLOMBIANO			
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil UNION LIBRE	Años de experiencia laboral	

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1044121222	(**) Libreta militar No. 1044121222	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: TOLEDO ANT	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. 1044121222
		Categoría C2

II. PERFIL LABORAL

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

SOY UNA PERSONA COMPROMETIDA, INOVADORA, ME GUSTA LOS DESAFÍOS
 Y NUEVOS PROYECTOS, TENGO FACILIDAD PARA RELACIONARME CON LAS
 PERSONAS, NO TENGO PROBLEMAS PARA TRABAJAR BAJO PRESIÓN
 ME GUSTA ENFRENTAR LOS OBSTÁCULOS QUE SE PRESENTEN, MI
 MISIÓN ES LLEGAR A CUMPLIR LOS OBJETIVOS DE LA EMPRESA.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <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"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
Fecha D M A		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombre	
Dependencia					
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombre		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
Dependencia				Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	
Teléfono		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?			
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> 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? LA TRANQUILIDAD		¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿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)?					

04083747



7 702124 007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) VANESSA VALBUENA		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono 348311924	
Ciudad		Parentesco		Edades	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text"/>					
Nombre(s) padre(s) ESPERANZA CHAVARRIA		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Teléfono(s) 314 878 4424	
Nombre(s) hermano(s) JOSE MONSAIVE		Profesión, ocupación u oficio AGRICULTOR			
GLADYS MONSAIVE		SERVICIO GENERALES		311 323 8615	
JAIME MONSAIVE		BODEGUERO CALPES LUFEX		350 803 9935	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	11/2004	11	GADUACIÓN	IDEM DONMATIAS	
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
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"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	3.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Qué programas maneja?	2.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	4.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1.	Escucha <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> 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		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		Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D	M	A	D	M
					\$	\$
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato				Cargo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: 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		Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D	M	A	D	M
					\$	\$
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato				Cargo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: 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	Ocupación	Dirección
			Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante C.C.
---	---	--