

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha D 7 M 12 A 2023	Empleo o cargo en el que está interesado CONDUCTOR	Código cargo
------------------------------	---	--------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante MORALES FORERO	Nombre(s) del aspirante SERGIO ALEJANDRO	
Dirección domicilio / Barrio MZ C CASA 8 RINCON DE VAROSVIA	Ciudad IBAGUE	
Teléfono 3154914976	No. Celular 3154914976	
Correo electrónico FOREROTOMAS11@GMAIL.COM	Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio EMPLEADO	(*) Estado civil CASADO	

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> Nº 1110572488	(**) Libreta militar Nº 1110572488	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: IBAGUE	Distrito Nº	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional Nº	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción Nº 1110572488
		Categoría A2-B1-C1

II. INFORMACIÓN PERSONAL

1

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Nombre	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? IBAGUE	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? IBAGUE-NEIVA	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Vive en casa: ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 AÑO
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 500.000	
¿Por qué conceptos? CUOTA MOTO-ALIMENTACION	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? FUTBOL	¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? FUTBOL	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

ASUMIR NUEVOS RETOS, TENER NUEVAS RESPONSABILIDADES EXPERIMENTANDO NUEVOS PROCEDIMIENTOS

ASI COMO, ENCONTRAR LA EMPRESA QUE ME PERMITA SEGUIR DESARROLLANDO MIS COMPETENCIAS Y

ASI CRECER PROFESIONALMENTE.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) ROSSY CAROLINE SANABRIA		Profesión, ocupación u oficio PSICOLOGA	Empresa donde trabaja INDEPENDIENTE	
Cargo actual PSICOLOGA	Dirección MANZANA C CASA 8 RINCON DE \	Teléfono 3134871227	Ciudad IBAGUE	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 0	Parentesco		Edades	
Nombre(s) parente(s) QUENERT GIOVANNI MORALES	Profesión, ocupación u oficio COMERCIANTE		Teléfono(s) 9709036351	
LUCIA FORERO CASTIBLANCO	PENSIONADA		3153742781	
Nombre(s) hermano(s) NAZLY MILDRETH FORERO	Profesión, ocupación u oficio COMERCIANTE		Teléfono(s) 3223661176	
JOHANNA FERNANDA MORALES	EMPLEADA		3158625499	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria	2011	6	BASICA PRIMARIA	INSTITUCION EDUCATIVA SAGRAD.		IBAGUE
Bachillerato	2017	6	BACH. ACADEMICO	LICEO CRISTIANO HEROES DEL SA		IBAGUE
Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>						
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						
Educación Superior						
Técnico <input type="checkbox"/>						
Tecnológico <input type="checkbox"/>						
Profesional <input type="checkbox"/>						
Postgrados						
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	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien						
Sistemas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. SYSCAFE		R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Programa(s) que maneja?		2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.		Lectura <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.						

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)			AREA DE LA EMPRESA		
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input checked="" type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas					

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa MOTOR FILTERS		Dirección CALLE 23 NUMERO 5-37 BARRIO EL C		Teléfono(s) 3102248180	
Cargo ADMINISTRADOR		Nombre de su jefe inmediato JHON FREDY MONTENEGRO		Fecha de ingreso D 1 M 08 A 2020	
Total tiempo servido 3 AÑOS		Sueldo inicial \$ 1.000.0000		Sueldo final o actual \$ 1.400.000	
Funciones realizadas					

*MANEJO DE INVENTARIOS (SOFTWARE SYSCAFE), ELABORACION DE ORDENES DE PEDIDO

*DESPACHO DE MAERCANCIA, FACTURACION, CONDUCIR LA TURBO DE LA EMPRESA A LAS DIFERENTES SEDES.

Logros obtenidos

EXPERIENCIA EN EL SECTOR COMERCIAL, RESPECTO A FILTROS, CONDUCCION.

Tipo de contrato: Indefinido Fijo ¿Cuento tiempo? ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Contrato por medio de agencia Otro ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ½ Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

RENUNCIA

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	

Funciones realizadas

3

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido Fijo ¿Cuento tiempo? ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Contrato por medio de agencia Otro ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ½ Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido Fijo ¿Cuento tiempo? ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Contrato por medio de agencia Otro ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ½ Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		¿Fondo de pensiones? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		¿Fondo de cesantías? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación		Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:	
Fecha de afiliación:					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre CARLOS HERNAN LEON ROJAS	Ocupación INDEPENDIENTE	Dirección MZ D CASA 9 ANTARES	Teléfono 3016038726
2.-	Nombre PAULA ANDREA PEÑA	Ocupación CONTADORA	Dirección BOGOTA	Teléfono 3023728461
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre LUCIA FORERO CASTIBLANCO	Ocupación PENSIONADA	Dirección MZ E CASA 72	Teléfono 3153742781

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

- 1.-
- 2.-
- 3.-

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



Marque
con una X

¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web,
puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

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, cerifico que
todas las respuestas e informaciones anotadas
por mí, en el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

C.C. 1110572488



VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
	Día			Hora			Asistió a Entrevista	No	Hora de Llegada	
1.-										
2.-										

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos		
	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB			
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB			
Presentación	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB			
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB			
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB			

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátase 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

4