



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha
D 27 | M 09 | A 21

Empleo o cargo al que aspira
Conductor

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Sierra Oviedo

Nombre(s) del aspirante

Alexander Manuel

Fecha de Nacimiento

D 26 | M 04 | A 1981

Lugar de Nacimiento

Plato Magdaleno

Dirección domicilio / Barrio

c/1109 Transversal 28B25

Ciudad

Barranquilla

Teléfono

3012025203

No. Celular

Correo electrónico

Alexsierraoviedo.1981@hotmail.com

Nacionalidad

Colombia

Profesión, ocupación u oficio

Conductor

(*) Estado civil

Casado

Años de experiencia laboral

10 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía:

Nº **12693 487**

(**) Libreta militar N°

Primera clase:

Extranjería:

Expedida en:

Distrito N°

Segunda clase:

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Si No

Licencia de conducción N°

12693 487

Categoría

C2

II. PERFIL LABORAL

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

Licenciado en Ciencias Sociales, 10 años como conductor de los cuales 5 laborando en servicio público, lo que me ha permitido conocer las normas de tránsito y Seguridad vial.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Si No

¿En qué empresa?

Persona Natural

Empleado

Independiente

Tipo de contrato

Verbal

¿Trabajó antes en esta empresa?

Si No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Si No

Fecha

¿Conoce a alguien de esta empresa?

Nombre

Si No

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Si No

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio

Amigo

Redes Sociales

Si No

Dependencia

Por medio de agencia

Otro

¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Si No

Si

No

Vive en casa: ¿Familiar?

¿Propia?

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

Si No

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 800.000

ingreso adicional?

No

¿Por qué conceptos?

Alimentación, servicios.

¿Cuánto es su aspiración salarial?

1,300,000

¿Cuál es su principal afición?

La política.

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Si No

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Si No

¿Cuál(es)?

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o) <i>Damians Castro G.</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Manicurista</i>	Empresa donde trabaja <i>Persona Natural</i>	
Cargo actual <i>Manicurista</i>	Dirección <i>Cl 109 Transv 25 B25</i>	Teléfono <i>3046453572</i>	Ciudad <i>Barranquilla</i>
Nº de personas que dependen económicamente de usted <i>2</i>	Parentesco <i>Hijos</i>	Edades <i>3, 13, 12 años</i>	Teléfono(s)
Nombre(s) padres(s) <i>Jairo Sierra</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Docente</i>		
<i>Anario Oviedo</i>	ama de Casa		
Nombre(s) hermanos(s) <i>Engrit Suarez</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Mercadista</i>	Teléfono(s) <i>3233679170</i>	
<i>Miriam Suarez</i>	ama de Casa		

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD	
Primaria						
Bachillerato Académico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Comercial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Técnico						
Profesional	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>2019 A</i>	<i>Lic. Ciencias Sociales</i>	<i>Universidad Atlántico</i>	
					<i>Barranquilla</i>	
Postgrados						
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	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> 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	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
¿Que programas maneja?		2. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <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	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 <i>Persona Natural</i>	Actividad Económica	Dirección <i>Cl 75 # 26B 39</i>	Teléfono(s) <i>302 4967947</i>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor de taxi</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso <i>D 12 M 06 A 19</i>	Fecha Retiro <i>D 23 M 09 A 21</i>	Sueldo Inicial <i>\$ 1,000,000</i>	Sueldo Final <i>\$ 1,000,000</i>
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato <i>M. Roberto Oñoro Cabello</i>	Cargo <i>Propietario</i>				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato	Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál? <i>Verbal</i>
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					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)
Personas Naturales		Cll 75 # 26B-39			302 4967947
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Conductor	D 12 M 06 A 2019	D 23 M 09 A 21	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	
Funciones realizadas	Transporte de personal				
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		Propietario		
Logros obtenidos	Servicio al cliente en transporte de Personal				
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 A	\$		
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 los nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Pedro José Solano P.	Taxista	K9L #84-37	318 559 2174
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Sandra Solas	Docente		310 3615578
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Damaris Castro G.	Manicurista	Cll 109 Trans 25025	304 6453572
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Ingrid Patricia Suárez Q.	Mercaderista	K9L #84-37	323 3679170

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

Marque con una X

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	 C.C. 12693487