


# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 21 M 07 A 2022		

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
RODRIGUEZ NIETO	RUDOLF ROD	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
CRA 27 No. 47-47 APTO-628 T-4	BARRANQUILLA	
Teléfono	No. Celular	
	3013281766	
Correo electrónico	Nacionalidad	
rudolf_rod@hotmail.com	COLOMBIA	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
PENSIONADO	CASADO	32

## DOCUMENTACIÓN

(\*\*) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 3715115	(**) Libreta militar N° 3715115	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: BARRANQUILLA	Distrito N° 44	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción N°
	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3715115
		Categoría C1

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Lo recomienda alguien de esta empresa?
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	D M A	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	Dependencia
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/>	
	Dependencia	Por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
BARRANQUILLA	BOGOTA, CARTAGENA, SANTAMARTA		
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>			1 AÑO
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describa e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
		PENSION, \$5200000	\$ 3500000
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?		
SERVICIOS, COLEGIO, ALIMENTACION	\$ 5500000 PROMEDIO		
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?	
FUTBOL	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	CROSSFIT	
¿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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
ASOTEL (ASOCIACION DE TECNICOS TELECOMUNICACIONES)			

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

CONOCER Y PODER CRECER EN EL RAMO DEL TRANSPORTE ESPECIAL EMPRESARIAL



### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>SANDRA PATRICIA MARCHENA MACIAS</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>HOGAR</b>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección <b>CRA 27 No. 47-47</b>		Teléfono <b>3245895440</b>		Ciudad <b>BARRANQUILLA</b>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <b>2</b>	Parentesco <b>ESPOSA E HIJO</b>			Edades <b>47 Y 14 AÑOS</b>	
Nombre(s) padre(s) <b>RODOLFO RODRIGUEZ NIÑO (QEPD)</b>		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<b>SILVIA NIETO SALGUEDO</b>		<b>JUBILADA</b>		<b>3054876366</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>NORIS RODRIGUEZ NIETO</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>PROFESORA</b>		Teléfono(s) <b>3106610241</b>	
<b>DIANA RODRIGUEZ NIETO</b>		<b>COMERCIANTE</b>		<b>3053204479</b>	

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1982	5		ESCUELA 13 MIXTA	BARRANQUILLA
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1988	6	BACHILLER	INSTITUTO PESTALOZZI	BARRANQUILLA
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? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
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"/> ¿Programa(s) que maneja?	1. OFFICE		R B <input checked="" type="checkbox"/>	3. AUTOCAD	
	2. PATHLOSS		R B <input checked="" type="checkbox"/>	4.	
Idiomas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Qué idioma(s) conoce?	1. INGLES		Lectura R <input checked="" type="checkbox"/> MB	Escritura R <input checked="" type="checkbox"/> MB	Hablado R <input checked="" type="checkbox"/> MB
	2.		R B MB	R B MB	R B 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"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Publicidad	<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 <b>ERICSSON DE GUATEMALA</b>		Dirección <b>2a calle No. 5-77 ZONA 14 7o Nivel</b>		Teléfono(s) <b>+502 23652900</b>	
Cargo <b>IMPLEMENTATION MANEGEMEN</b>		Nombre de su jefe inmediato <b>RICARDO ORTEGA</b>		Fecha de ingreso D <b>06</b> M <b>10</b> A <b>2014</b>	
Fecha de retiro D <b>30</b> M <b>06</b> A <b>2021</b>					
Total tiempo servido <b>7 AÑOS</b>	Suelo inicial \$	Suelo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>IMPLEMENTATION MANAGEMENT</b>		
Funciones realizadas <b>SUPERVION DE INSTALACIONES Y CONFIGURACION DE EQUIPOS DE TRASMISION,</b>					
<b>IMPLEMENTATION MANAGEMENT, CONDUCTOR DE VEHICULO ASIGNADO</b>					
Logros obtenidos <b>IMPLEMENTACION DE PROYECTO PARA MOVISTAR Y CLARO</b>					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto 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 checked="" type="checkbox"/> ½ 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 <b>FINALIZACION DE PROYECTOS EN CENTRO AMERICA</b>					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de retiro					
Total tiempo servido	Suelo inicial	Suelo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
\$	\$				
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto 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"/> ½ 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					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de retiro					
Total tiempo servido	Suelo inicial	Suelo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
\$	\$				
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto 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"/> ½ 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					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

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



## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <b>MARCIAL MOLINA TOUS</b>	Ocupación <b>CONDUCTOR</b>	Dirección	Teléfono <b>3012377183</b>
2.-	Nombre <b>OSCAR CANTILLO CARRERA</b>	Ocupación <b>INGENIERO ELECTRONIK</b>	Dirección	Teléfono <b>3145559887</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <b>SANDRA MARCHENA MACIAS</b>	Ocupación <b>HOGAR</b>	Dirección <b>CRA 27 No. 47-47</b>	Teléfono <b>3245895440</b>

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

1.-

2.-

3.-

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



### ¡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 mi, en el presente formato son veraces.

#### Firma del solicitante

*[Firma manuscrita]*  
C.C. 3715115

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
		Día	Hora	Asistió a Entrevista		Hora de Llegada	
				Si	No		
1.-							
2.-							
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien							
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil
Facilidad de expresión	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"/>	Contrátese 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	