

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha

D 21 M 07 A 2022

Empleo o cargo en el que está interesado

Código cargo

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"/> Nº 3715115	(**) Libreta militar Nº 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? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción Nº 3715115 Categoría C1

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿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"/> Dependencia	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> 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? BARRANQUILLA	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? BOGOTA, CARTAGENA, SANTAMARTA	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> PENSION, \$5200000		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 3500000	
¿Por qué conceptos? SERVICIOS, COLEGIO, ALIMENTACION		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 5500000 PROMEDIO	
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? FUTBOL	¿Practica algún deporte? 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) SANDRA PATRICIA MARCHENA MACIAS		Profesión, ocupación u oficio HOGAR		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección CRA 27 No. 47-47		Teléfono 3245895440	Ciudad BARRANQUILLA
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	2	Parentesco ESPOSA E HIJO		Edades 47 Y 14 AÑOS	
Nombre(s) padre(s) RODOLFO RODRIGUEZ NIÑO (QEPD)		Profesión, ocupación u oficio			Teléfono(s)
SILVIA NIETO SALGUEDO		JUBILADA			3054876366
Nombre(s) hermano(s) NORIS RODRIGUEZ NIETO		Profesión, ocupación u oficio PROFESORA			Teléfono(s) 3106610241
DIANA RODRIGUEZ NIETO		COMERCIANTE			3053204479

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	1988	6	BACHILLER	INSTITUTO PESTALOZZI		BARRANQUILLA
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. OFFICE		R B <input checked="" type="checkbox"/>	3. AUTOCAD	R B <input checked="" type="checkbox"/>
¿Programa(s) que maneja?		2. PATHLOSS		R B <input checked="" type="checkbox"/>	4.	R B MB
Idiomas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. INGLES		Lectura R <input checked="" type="checkbox"/> MB	Escritura R <input checked="" type="checkbox"/> MB	Habla R <input checked="" type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		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 ÁREA(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"/>	Personal	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoria	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>	Tesoreria	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?)	<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"/>		
Cauchero 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"/>		

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 ERICSSON DE GUATEMALA		Dirección 2a calle No. 5-77 ZONA 14 7o Nivel	Teléfono(s) +502 23652900	
Cargo IMPLEMENTATION MANEGEMEN	Nombre de su jefe inmediato RICARDO ORTEGA		Fecha de ingreso D 06 M 10 A 2014	Fecha de retiro D 30 M 06 A 2021
Total tiempo servido 7 AÑOS	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted IMPLEMENTATION MANAGEMENT	

Funciones realizadas

SUPERVION DE INSTALACIONES Y CONFIGURACION DE EQUIPOS DE TRASMISION,

IMPLEMENTATION MANAGEMENT, CONDUCTOR DE VEHICULO ASIGNADO

Logros obtenidos

IMPLEMENTACION DE PROYECTO PARA MOVISTAR Y CLARO

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

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

Motivo del retiro

FINALIZACION DE PROYECTOS EN CENTRO AMERICA

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	Fecha de ingreso
D	M	A	Fecha de retiro
D	M	A	
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

3

Logros obtenidos

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

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
D	M	A	Fecha de retiro
D	M	A	
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál? SURA	¿Fondo de pensiones? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál? COLPENSIONES	¿Fondo de cesantías? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
Fecha de afiliación	Cotizante <input checked="" 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 MARCEL MOLINA TOUS	Ocupación CONDUCTOR	Dirección	Teléfono 3012377183
2.-	Nombre OSCAR CANTILLO CARRERA	Ocupación INGENIERO ELECTRONICO	Dirección	Teléfono 3145559887
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre SANDRA MARCHENA MACIAS	Ocupación HOGAR	Dirección CRA 27 No. 47-47	Teléfono 3245895440

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

Firma del solicitante

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	Si	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	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB		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"/>	Contrátese a partir del	SUELDO \$
			Cargo	
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador		Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

4