



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 12/03/2020 Empleo o cargo al que aspira: Conductor

### I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Quiroga Chitiva		Nombre(s) del aspirante: Aydee	
Fecha de nacimiento: 06/11/1967		Lugar de nacimiento: Bogotá	
Dirección domicilio / Barrio: Calle 2 No 91-1A Sur		Ciudad: Bogotá	
Teléfono: 316 460 29 28		Nº. Celular:	
Correo electrónico: auideequiroga@hotmail.com		Nacionalidad: Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio: Tecnóloga en Sistemas		Años de experiencia laboral: 4 años	
(*) Estado civil: Soltera			
<b>DOCUMENTACIÓN</b>			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 51.895.932		(**) Libreta militar No.:	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá		Distrito No.:	
Tarjeta profesional No.:		Licencia de conducción No. 51895932	
¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Categoría: C1	



### II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona responsable, dinámica, con aspiraciones de superación y metas aprendo con rapidez, me intereso por cumplir de manera adecuada con la puntualidad, honestidad y responsabilidad en las distintas actividades que realizo. Con excelentes relaciones interpersonales, responsable y cumplidor de los deberes

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿En qué empresa? _____		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato: _____	
¿Trabajó antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Fecha: ____/____/____	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Nombre: _____		¿Conoce a alguien de esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	
Dependencia: _____		Nombre: _____		Dependencia: _____	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____			
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o país distinto al inicialmente contratado? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador: _____	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Describalo e indique su valor mensual: _____		Teléfono: _____	
¿Por qué conceptos? Comida, Alimentación, Estudio, Vivienda		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 900.000		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 Años	
¿Cuál es su principal afición? Lectura - Deporte		¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Cuál(es)? Ténis - Baloncesto	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					

02180933



Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
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 D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
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 Doris M. Barreto	Ocupación Independiente	Dirección /	Teléfono 4620717
2.	Nombre Flor Dora Moncada	Ocupación Independiente	Dirección	Teléfono 3103048249
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Julian D. Jimenez	Ocupación Paramedico	Dirección 323 222 4012	Teléfono 3135668363
2.	Nombre Nelsy J. Rodriguez	Ocupación Ad. De Empresas	Dirección	Teléfono 8114630

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



Marque con una X

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	<b>Firma del solicitante</b>  C.C.
---	---	---