



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A 01 2024	Conductor

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convertido 11101

Apellido(s) del aspirante Chaves Camacho		Nombre(s) del aspirante Alvaro	
Fecha de nacimiento D M A 28 02 1966		Lugar de nacimiento Bogotá	
Dirección domicilio / Barrio Calle 97 N° 70C-89. Torre 2 Apto 102		Ciudad Bogotá	
Teléfono 681 2068262		N° Celular 3143165919	
Correo electrónico alvachaves.camacho@hotmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Casado	
		Años de experiencia laboral 20 años	

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 79127900	(**) Libreta militar No. 79127900	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. 79127900
		Categoría C2

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

II. PERFIL LABORAL

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

Conductor con amplia experiencia en servicio al cliente. con conocimiento de la ciudad sana responsable con respeto por las señales de tránsito. con buenas relaciones interpersonales actitud dinámica para cumplir metas y objetivos para mejorar la calidad de vida.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>				Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa?		¿Solicitó empleo antes en esta empresa?		Fecha	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		D M A	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?		Nombre		¿Conoce a alguien de esta empresa?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Dependencia		Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?		Nombre			
Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>		Dependencia			
Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?					
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?		Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>				Teléfono	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?		Describalo e indique su valor mensual		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>				10 años	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
Servicios alimentación, mantenimiento vehiculo		\$ 2.000.000		\$ 3.600.000	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte?		¿Cuál(es)?	
		Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?					
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					

19706006



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañero(a) Sandra Dario Vabrona		Profesión, ocupación u oficio Empleada		Empresa donde trabaja Universidad EAN	
Cargo actual Coordinadora Registro		Dirección Cara 11 con 78		Teléfono 3102827110	
Ciudad Bogotá		No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text"/>		Parentesco	
Edades		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) padre(s) Fallecidos		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1977	5	Educación Primaria	Concepción Villaver	Bogotá
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1984	6	Bachiller	FED. Republica Costarrica	Bogotá
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input checked="" type="checkbox"/>	2004	3º Semestre	Contaduría	Fundación San Martín	
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <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 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 Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Office		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿Qué 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 <input type="checkbox"/>	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.		Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>

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 Transportes CSC S.A.		Actividad Económica transporte		Dirección Calle 66B N° 70D-34		Teléfono(s) 3102254384	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso 01/07/24		Fecha Retiro 17/12/24	
Sueldo Inicial \$3'600.000		Sueldo Final \$3'600.000		Funciones realizadas Conducir transportes, Funcionarios de la secretaría de la mujer. Por las localidades de Bogotá			
Nombre de su jefe inmediato Karel Payibo				Cargo Coordinadora			
Logros obtenidos Estabilidad laboral conocimiento de nuevas experiencias Participación social con comunidad							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál?	
Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Contratista por servicios					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro Disminución de Flota de vehículos							

Nombre de la empresa John Logística y transporte.		Actividad Económica transporte		Dirección Calp 44500 N° 48-93 Est.		Teléfono(s) 3013365161	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor.		Área del cargo	Fecha Ingreso 15/02/24	Fecha Retiro 27/06/24	Sueldo Inicial \$ 3'000.000	Sueldo Final \$ 3'400.000	
Funciones realizadas Conductor. transportando personal medico. en visitas domiciliarias. de pacientes de varias IPS por todas las localidades de Bogotá							
Nombre de su jefe inmediato Doctor Fabian Gonzalez.				Cargo Gerente.			
Logros obtenidos Estabilidad laboral. aprendizaje de nuevas cosas satisfacion del cliente final.							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Paraservicios.							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro Personal.							

Nombre de la empresa Bip. transportes SAS.		Actividad Económica transporte.		Dirección Cra 23 N° 122-59 OF 202		Teléfono(s) 3174361004.	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor.		Área del cargo	Fecha Ingreso 17/05/22	Fecha Retiro 18/12/24	Sueldo Inicial \$ 1'700.000	Sueldo Final \$ 2'500.000	
Funciones realizadas Conductor. transportando Funcionarios en viajes autorizados como Jardin botanico. campones. shoptourism.							
Nombre de su jefe inmediato Luis Carlos.				Cargo Coordinador.			
Logros obtenidos Estabilidad laboral. aprendiendo nuevas cosas y personas y satisfacion del cliente final.							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Paraservicios.							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro Personal.							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Edger Boharques.	Ocupación Emprendiente.	Dirección 3174312299
2.	Nombre Francisco Arturo Quican.	Ocupación Conductor.	Dirección 3134171118.
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Mercedes Castillo.	Ocupación Hogar.	Dirección 3162432746
2.	Nombre Minyan Rojas.	Ocupación Hogar.	Dirección 3202642895.

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



Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante cc. 791279003ta
---	---	--

