

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

| | | |
|---------------------------|---|--------------|
| Fecha D 14 M 01 A 2022 | Empleo o cargo en el que está interesado Conductor Transporte Especial | Código cargo |
|---------------------------|---|--------------|

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------------|
| Apellido(s) del aspirante Navas Benavides | | Nombre(s) del aspirante Roberto Alonso | |
| Dirección domicilio / Barrio Transversal 73 # 11B77 int 1 apto 402 | | Ciudad Bogota | |
| Teléfono 8 130658 | | No. Celular 311 8178482 | |
| Correo electrónico loroberto77@hotmail.com | | Nacionalidad Colombiano | |
| Profesión, ocupación u oficio Independiente | | (*) Estado civil Union Libre | Años de experiencia laboral 22 |



DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

| | | |
|---|--|---|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 79962072 | (**) Libreta militar N° | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogota | Distrito N° | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional N° | ¿Tiene vehículo? SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Licencia de conducción N° 79962072 |
| | | Categoría C1 |

II. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| ¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | ¿En qué empresa? 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 | |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Nombre | | Dependencia | |
| ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> | | Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | | ¿Cuál? | |
| ¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Bogota | | ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? | | ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/> | | Nombre del arrendador | | Teléfono | |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | Describalo e indique su valor mensual | | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ | |
| ¿Por qué conceptos? | | | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ | |
| ¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? Leer y ver películas | | ¿Practica algún deporte? SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | ¿Cuál(es)? Baloncesto | |
| ¿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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? | | | | | |

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

Desempeñarme de una forma profesional y ser activo por prestar un excelente servicio.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) jackeline Camacho Sanabria | | Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa | | Empresa donde trabaja | |
| Cargo actual | | Dirección | | Teléfono | |
| Ciudad | | Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 3 | | Parentesco Esposa e hijos | |
| Edades 43.17.2 años | | Nombre(s) padre(s) Carmen Benavides de Navas | | Profesión, ocupación u oficio Ama de casa | |
| Teléfono(s) 3118178482 | | Nombre(s) hermano(s) | | Profesión, ocupación u oficio | |
| Teléfono(s) | | | | | |

IV. EDUCACION Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|--|------------------------|---|--|---|---|
| Primaria | 87 | 5 | PRIMARIA | IED SOCORRO SUR | BOGOTA |
| Bachillerato | | | | | |
| Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 93 | 6 | BACHILLER | GIMNASIO TUNJUELITO | BOGOTA |
| Educación Superior | | | | | |
| Técnico <input checked="" type="checkbox"/> | 2002 | 1 | MTO A GASOLINA | CET | BOGOTA |
| 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"/> | | 1. EXCEL <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> | | 3. POWER POINT <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> | |
| ¿Programa(s) que maneja? | | 2. WORD <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> | | 4. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> | |
| Idiomas SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | 1. INGLES | | Lectura <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> | |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | | 2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> | | Escritura <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> | |
| | | | | Hablado <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> | |
| | | | | <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.

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 ECONÓMICAS (*) | | | | AREA DE LA EMPRESA | |
|---|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--|
| AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> | Metalurgia | <input type="checkbox"/> | FINANCIERO | <input type="checkbox"/> |
| GANADERIA / AVICULTURA | <input type="checkbox"/> | Maquinaria | <input type="checkbox"/> | INMOBILIARIO | <input type="checkbox"/> |
| MINERIA | <input type="checkbox"/> | Automotores | <input checked="" type="checkbox"/> | INFORMATICO | <input type="checkbox"/> |
| HIDROCARBUROS | <input type="checkbox"/> | Muebles | <input type="checkbox"/> | SALUD | <input type="checkbox"/> |
| INDUSTRIA | <input type="checkbox"/> | Reciclaje | <input type="checkbox"/> | EDUCACION | <input type="checkbox"/> |
| Alimentos y Bebidas | <input type="checkbox"/> | OTROS (¿Cuáles?) | <input type="checkbox"/> | SEGUROS | <input type="checkbox"/> |
| Tabaco | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | TURISMO / RECREACION | <input type="checkbox"/> |
| Textiles y Confecciones | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | OTROS SERVICIOS | <input type="checkbox"/> |
| Cuero y Calzado | <input type="checkbox"/> | ELECTRICIDAD / GAS / AGUA | <input type="checkbox"/> | Asesorías Profesionales | <input type="checkbox"/> |
| Papel y Cartón | <input type="checkbox"/> | CONSTRUCCION | <input type="checkbox"/> | Servicios Temporales | <input type="checkbox"/> |
| Editorial y Artes Gráficas | <input type="checkbox"/> | COMERCIO | <input type="checkbox"/> | Seguridad Vigilancia | <input type="checkbox"/> |
| Químico y Farmacéutico | <input type="checkbox"/> | HOTELES Y RESTAURANTES | <input type="checkbox"/> | OTROS SECTORES | <input type="checkbox"/> |
| Caucho y Plástico | <input type="checkbox"/> | TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Vidrio, Cerámica y Cemento | <input type="checkbox"/> | COMUNICACIONES | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | Administración | <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> |
| | | | | Auditoría | <input type="checkbox"/> Sistemas <input type="checkbox"/> |
| | | | | Bodega | <input type="checkbox"/> Tesorería <input type="checkbox"/> |
| | | | | Compras | <input type="checkbox"/> OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/> |
| | | | | Contabilidad | |
| | | | | Costos | |
| | | | | Crédito y Cobranzas | |
| | | | | Diseño | |
| | | | | Finanzas | |
| | | | | Gerencia General | |
| | | | | Impuestos | |
| | | | | Mercadeo | |
| | | | | Producción | |
| | | | | Publicidad | |

(*) 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 gM COLMOTORES | | Dirección Av boyaca calle 56A # 33-53 | | Teléfono(s) 7400111 | |
| Cargo Operario Ensamble | | Nombre de su jefe inmediato Alfredo alvares | | Fecha de ingreso D 03 M 07 A 1999 | |
| Total tiempo servido 20 años | | Sueldo inicial \$ 415.000 | | Sueldo final o actual \$ 2.500.000 | |
| Funciones realizadas Emsamble Vehiculos | | Carga(s) desempeñado(s) por usted | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Logros obtenidos | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? 20 Años Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 Despido Baja Produccion | | | | | |
| Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador) | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------------------|--|-----------------------|--|
| Nombre de la empresa | | Dirección | | Teléfono(s) | |
| Nombre de su jefe inmediato | | Cargo | | Fecha de ingreso | |
| Total tiempo servido | | Sueldo inicial | | Sueldo final o actual | |
| Funciones realizadas | | Carga(s) desempeñado(s) por usted | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Logros obtenidos | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 | |
| Total tiempo servido | | Sueldo inicial | | Sueldo final o actual | |
| Funciones realizadas | | Carga(s) desempeñado(s) por usted | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Logros obtenidos | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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) | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado) | | | | | |
| ¿Entidad promotora de salud (EPS)? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | ¿Fondo de pensiones? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | ¿Fondo de cesantías? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| ¿Cuál? | | ¿Cuál? | | ¿Cuál? | |
| Fecha de afiliación | | Fecha de afiliación: | | Fecha de afiliación: | |

REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| 1.- | Nombre Biviana Camacho | Ocupación Ama de casa | Dirección calle 1 # 21-56 | Teléfono 312 5467015 |
| 2.- | Nombre Soledad Sanabria | Ocupación Comerciante | Dirección | Teléfono 313 8107207 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | | |
| 3.- | Nombre Jackeline Camacho Sanabria | Ocupación | Dirección Trans 73 # 11B77 | Teléfono 3112176372 |

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

Roberto A Novas B
C.C. 79 962 072 Btu

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 |
| | | | Sí | No | |
| 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 | | R | B | MB | R | B | MB | |
| Puntualidad | R | B | MB | R | B | MB | Desempeño en cargos anteriores | R | B | MB | R | B | MB | |
| Presentación | R | B | MB | R | B | MB | Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores | R | B | MB | R | B | MB | |
| Aspectos de vigor y salud | R | B | MB | R | B | MB | Se ajusta al perfil | 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 ☐ No ☐

Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐

Contrátese a partir del

Sueldo
\$

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación