



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha **D 13 M 11 A 2024** Empleo o cargo al que aspira **CONDUCTOR**

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Edwin castañeda	Nombre(s) del aspirante Edwin	
Fecha de Nacimiento D 09 M 11 A 1983	Lugar de Nacimiento bogota	
Dirección domicilio / Barrio Transversal 18I#72A-04 sur	Ciudad BOGOTA	
Teléfono 3001368234 - 3118443873	No. Celular	
Correo electrónico Castaneda.martinez2020@gmail.com	Nacionalidad colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil SOLTERO	Años de experiencia laboral 9 AÑOS
DOCUMENTACION		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 80.258.013	(**) Libreta militar N° B0258.013	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 80.258.013 Categoría C1

II. PERFIL LABORAL

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

**Tecnico laboral en mecanica automotriz Técnico laboral
en Reparacion y mantenimiento de motos
Conductor vehiculo Protocolario canciller de aHITI
En colombia**

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>
¿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	¿Conoce a 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 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 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	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 41 AÑOS	
¿Por qué conceptos? Salud Mercado Resivos	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1'600.000		
¿Cuál es su principal afición? FUTbol Montar BICICLETA	¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Montar BICICLETA	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? Carta de Buen conductor canciller aHITI			

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre espesa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Nº de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) RAFAEL CASTAÑEDA		Profesión, ocupación u oficio INDEPENDIENTE		Teléfono(s) 3114566506	
SUSANA MARTINEZ		AMA DE CASA		321-9347117	
Nombre(s) hermanos(s) Juan Pablo castañeda		Profesión, ocupación u oficio OFICIOS VARIOS		Teléfono(s) 321-3106256	
ADRIANA CASTAÑEDA		ABOGADA		310-7513962	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria						
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2010	11º	BACHILLERACADEMICO <i>el pensamiento de pitágoras</i>			BOGOTÁ
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						
Educación Superior <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2006	5	TECNICO LABORAL <i>en mecanica</i>	CENTRO JUAN BOSCO Obrero SENA		BOGOTÁ
Tecnológico <input type="checkbox"/>						
Profesional <input type="checkbox"/>						
Postgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución	
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 (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)						
Sistemas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Word	R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R B MB		
¿Que programas maneja?		2.	R B MB <input type="checkbox"/> 4.	R B MB		
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
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 Nomados Colombia Travel	Actividad Económica 1300.000	Dirección Portugal		Teléfono(s) +351936671432	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor Transporte extranjeros	Área del cargo EXTRANJEROS	Fecha Ingreso 01/07/24	Fecha Retiro 04/08/24	Sueldo Inicial \$ 1300000	Sueldo Final \$ 1300000
Funciones realizadas Conductor Transporte extranjeros Aeropuerto servicio Por horas viajes a nivel nacional					
Nombre de su jefe inmediato LAURA - HECTOR Hernando Quiroga	Cargo JEFE Nomados Travel				
Logros obtenidos Conductor servicio especial					
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cual?	
Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
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 Renuncia por salario					

Nombre de la empresa SELSAMENTARIO Dumbo	Actividad Económica	Dirección Calle 16 # 51A-15			Teléfono(s) 312-4339907	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor Furgon	Área del cargo	Fecha Ingreso 026 03 2021	Fecha Retiro 003 03 2023	Sueldo Inicial \$ 1'400'000	Sueldo Final \$ 1'400'000	
Funciones realizadas TRANSPORTE CARNICOS AL VACIO TRANSPORTE QUESOS LACTEOS						
Nombre de su jefe inmediato NEISON ESPINOSA	Cargo JEFE DIREC					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Horario de trabajo		Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:		Diurna <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro		VENTA DEL FURGON				

Nombre de la empresa RETEMEC	Actividad Económica	Dirección Cra 13 # 62-34			Teléfono(s) 261-4666	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted INSPECTOR DE LINEA	Área del cargo INSPECCION	Fecha Ingreso 026 06 2014	Fecha Retiro 017 04 2015	Sueldo Inicial \$ 1'300.000	Sueldo Final \$ 1'300.000	
Funciones realizadas REVISION TECNICO MECANICA VEHICULOS LIVIANOS Y FURGONES 1.5 TONELADAS						
Nombre de su jefe inmediato Juan Pablo Valdivieso	Cargo JEFE DE LINEA					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Horario de trabajo		Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:		Diurna <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro		VENTA DEL CENTRO DE REVISION TECNOCOMECHANICA				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Harvey lobatton	Ocupación ITGENERO SISTE	Dirección UNION COLEGIALA NOTARIAZO DOMB	Teléfono 314-2551076
2.	Nombre Tony Montoya	Ocupación CONDUCTOR POSTOBON	Dirección 314-6827324	Teléfono 314 682 7324
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre RAFAEL CASTAÑEDA	Ocupación VENDEDOR INDEPENDIENTE	Dirección TRANSVERSAL 18 # 72A OF 5 SUR	Teléfono 314566506
2.	Nombre Blanca Rojas	Ocupación JEFE DIAN	Dirección DRANCALLE 26	Teléfono 3118443873

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.			
<input checked="" type="checkbox"/> Marque con una X			

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	 c.c. 80-258-013