

14 | M 06 | A 23

Empleo o cargo al que aspira

Conductor

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

I. INFORMACION GENERAL

Apellido(s) del aspirante

Amaris Puerto

Nombre(s) del aspirante

alberto

Fecha de Nacimiento

D 29 | M 09 | A 1981

Lugar de Nacimiento

Tiquisio (Puerto Rico) (bolívar)

Dirección domicilio / Barrio

Calle 105 N° 26 A 111 olivos 1 etapa Barranquilla

Ciudad

Teléfono

No Celular

314 556 8745

Correo electrónico

albertoamarispuerto16@gmail.com

Nacionalidad

colombiano

Profesión, ocupación u oficio

estudiante

(*) Estado civil

Soltero

Años de experiencia laboral

10 años

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3x4 cms.

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: N° 9.022.235

(**) Libreta militar N°

Primera clase: Extranjeria: Expedida en: magangue

Distrito N°

Segunda clase:

Tarjeta profesional N°

NO

¿Tiene vehículo?

Si No

Licencia de conducción N°

9.022.235

Categoria

C1

II. PERFIL LABORAL

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

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Si No

¿En qué empresa?

Empleado

Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Si No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Si No

Fecha

D 14 | M 06 | A 23

¿Conoce a alguien de esta empresa?

Si No

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Si No

Nombre

Jorge Luis amaris

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio

 Amigo Redes Sociales No

Dependencia

Conductor

Por medio de agencia

Otro

¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Si No

Describalo e indique su valor mensual

No

Vive en casa:

¿Familiar? Propia? Alquilada?

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

10 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Si No

\$ 1.300.000

Describalo e indique su valor mensual

No

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial?

el minimo

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Si No

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Si No ¿Cuál(es)?

Nombre esposo(s) o compañera(s)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Cargo actual	Dirección	Teléfono
Nº de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Educación
Nombre(s) padres	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono
Aliria amaris	cigicultor	321 4849668
Virginia Puerto loper	ama de casa	312 7073639
Jorge Luis amaris	conductor	324 3090107
Oscar Ivan amaris	consejala	313 7243309

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑO CURSADO	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD					
Primaria	1992	5°								
Bachillerato Académico	<input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Otro	X	1998 11° Bachiller	C.I Interamericano (Colombia) Bolívar Colegio loperena	Valledupar					
Comercial										
Educación Superior	<input type="checkbox"/> Técnico									
	<input type="checkbox"/> Tecnológico									
	<input type="checkbox"/> Profesional									
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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Medicina	7 años - 12 - 72 M.			Septimo					
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input checked="" type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>					
Universidad Simon Bolívar					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	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	1	R	B	MB	3.	R	B	MR	
¿Que programas maneja?		2	R	B	MB	4	R	B	MB	
Idiomas	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	1	Escucha			Lectura	Escritura			Habla
¿Qué idioma(s) conoce?		2	R	B	MB	R	B	MB	R	B
			R	B	MB	R	B	MB	R	B

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

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 LA ULTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la ultima o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)		
BIP transporte	Transporte	Kra 52 N° 24-56	314 5355842		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
conductor		01/20	15/12/21	\$	\$ 1.200.000
Funciones realizadas					
conductor					
Nombre de su jefe inmediato	Cargo				
Julieth Berdugo	Secretaria				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato	indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input 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 type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input checked="" type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro	Voluntario				

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	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				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	Fecha Retiro	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				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 <i>Karen Rivera Mercado</i>	Ocupación <i>ama de casa</i>	Dirección <i>calle 105 N° 26 A III</i>	Teléfono <i>3003310585</i>
2.	Nombre <i>stiven Ruiz</i>	Ocupación <i>Medico</i>	Dirección	Teléfono <i>3015338606</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <i>Gudielia amans Puerta</i>	Ocupación <i>ama de casa</i>	Dirección <i>Puerto colombia</i>	Teléfono <i>311 321 6520</i>
2.	Nombre <i>Jorge Luis amaris</i>	Ocupación <i>conductor</i>	Dirección	Teléfono <i>324 309 0107</i>

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



Marque con una X

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 mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Firma del solicitante <i>[Signature]</i> C.C.
---	---	--

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **9.022.235**

AMARIS PUERTA

APELLIDOS

ALBERTO

NOMBRES

Alberto Amaris P

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

29-SEP-1981

TIQUISIO (PUERTO RICO)
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

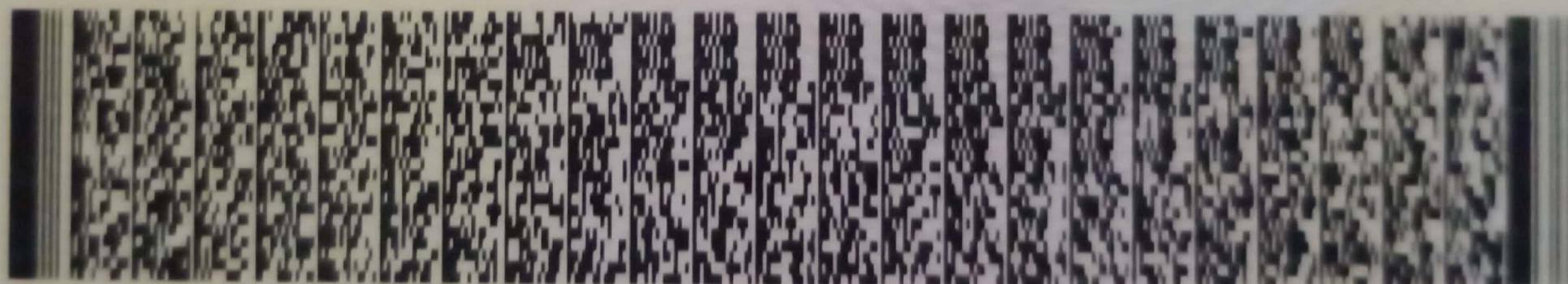
M

SEXO

08-JUN-2000 MAGANGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-0300150-00876495-M-0009022235-20170105

0053050793A 1

3324253664



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Leyendo y Orden

No. 9022235

ALBERTO AMARIS PUERTA

FECHA DE NACIMIENTO

29-09-1981

FECHA DE EXPEDICIÓN

02-12-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH

O+



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTOyTTE PUERTO COLOMBIA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO CUATRICHO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	02-12-2032	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	02-12-2025	PÚBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

LCO7001091034