

Fecha: 14 / 06 / 23 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 Amaris Puerta		Nombre(s) del aspirante alberto	
Fecha de Nacimiento 29 / 09 / 1981	Lugar de Nacimiento Tiquisio (Puerto Rico) (Bolívar)		
Dirección domicilio / Barrio Calle 105 No 26 A 111 Olivos 1 etapa		Ciudad Barranquilla	
Teléfono		No Celular 314 556 8745	
Correo electrónico albertoamarispuerta16@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: <input checked="" type="checkbox"/> N° 9.022.235	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: magangué	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N° No	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 9.022.235
		Categoría C1

II. PERFIL LABORAL

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

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
				Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha 14 / 06 / 23	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	
				Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Jorge Luis Amaris		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>		
		Dependencia Conductor		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"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 10 años
¿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? \$ 1.300.000	
¿Por qué conceptos?				¿Cuánto es su aspiración salarial? el mínimo	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					



Nombre esposo(a) o conviviente(a)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargos actual		Dirección		Ciudad	
Nº de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Alina amarís		agricultor		321 48 49 668	
Virginia Puerta Lopez		ama de casa		312 7073 639	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Jorge Luis amarís		conductor		324 3090 107	
Oscar Ivan amarís		consejal		313 724 3309	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑO CURSOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1992	5º		C. Interamericano (Colorado)	Bolívar
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1998	11º	Bachiller	Colegio Iperena	Valledupar
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Medicina		7 años - 12 - 72 M.	Septimo
Nombre de la institución			Horario	Día	Fin de semana
Universidad Simon Bolivar			Nocturno	<input checked="" 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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
¿Que programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha Lectura Escritura Habla			
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
BIP transporte		Transporte		Kra 52 No 74-56		314 535 5842	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
conductor				01/20		15/12/21	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
conductor						\$ 1.200.000	
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 <input type="checkbox"/> 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
			D	M	A	D	M
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"/>	
Fijo <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 type="checkbox"/>	
Motivo del retiro				Jornada		Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial
			D	M	A	D	M
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"/>	
Fijo <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 type="checkbox"/>	
Motivo del retiro				Jornada		Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Karen Rivera Mercado	Ocupación ama de casa	Dirección calle 105 N° 26A III
			Teléfono 3003310585
2.	Nombre Steven Ruiz	Ocupación Medico	Dirección
			Teléfono 3015338606
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Gudiela amans Puerta	Ocupación ama de casa	Dirección Puerto colombia
			Teléfono 3113216520
2.	Nombre Jorge Luis amaris	Ocupación conductor	Dirección
			Teléfono 3243090107

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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

### Firma del solicitante

minerva

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+**

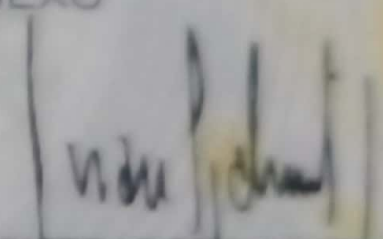
G.S. RH

**M**

SEXO

**08-JUN-2000 MAGANGUE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YÁCHA



A-0300150-00876495-M-0009022235-20170105

0053050793A 1

3324253664



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 9022235

NOMBRE

ALBERTO AMARIS PUERTA

FECHA DE NACIMIENTO

29-09-1981

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

02-12-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



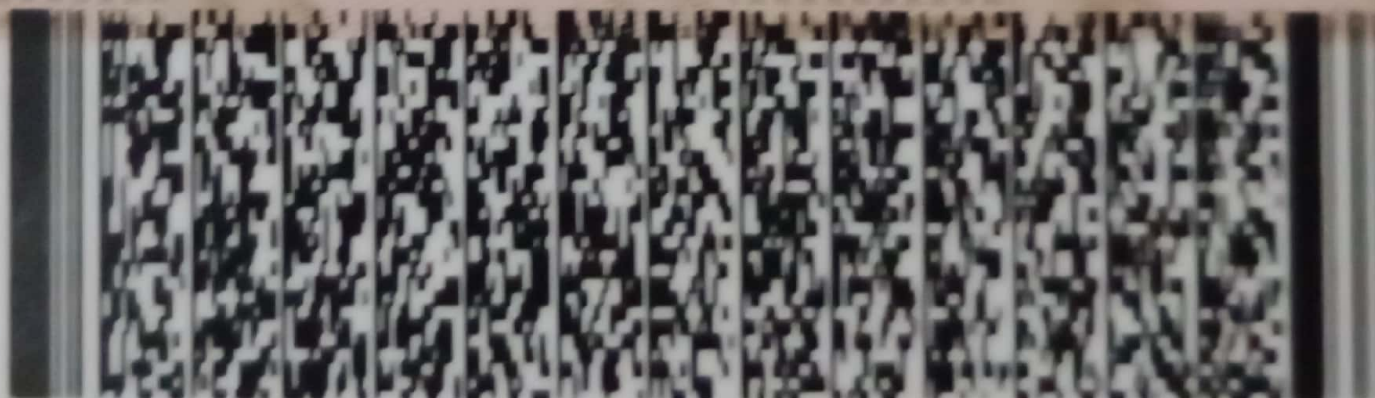
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTOYTTE PUERTO COLOMBIA



## CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	02-12-2032	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	02-12-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001091034