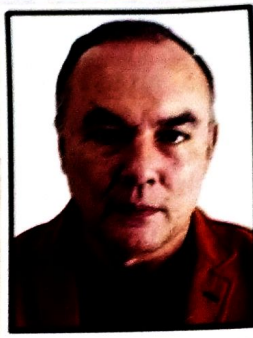


Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira <b>CONDUCTOR</b>
----------------	--

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>AGUIRRE QUINTERO</b>		Nombre(s) del aspirante <b>GELVER</b>		
Fecha de Nacimiento D 26 M 04 A 68		Lugar de Nacimiento <b>SAN VICENTE (SS)</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>CALLE 93B SUR #18F57</b>		Ciudad <b>BOGOTA</b>		
Teléfono		No. Celular <b>3222386465</b>		
Correo electrónico <b>gilver2011@hotmail.com</b>		Nacionalidad <b>COLOMBIANO</b>		
Profesión, ocupación u oficio <b>CONDUCTOR</b>		(*) Estado civil <b>U-LIBRE</b>		Años de experiencia laboral <b>35</b>
<b>DOCUMENTACION</b> (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995				
Cédula de ciudadanía: <input type="checkbox"/> N° <b>91'041.480</b>		(**) Libreta militar N° <b>108222</b>		Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>SAN VICENTE. SS</b>		Distrito N° <b>SS</b>		Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°		¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Licencia de conducción N° <b>91'041.480</b> Categoría <b>C-3</b>

## II. PERFIL LABORAL

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

**BACHILLER ACADEMICO CON EXPERIENCIA EN MANEJO DE VEH. DE DIFERENTES TIPOLOGIAS A NIVEL NACIONAL PERSONA HONESTA-RESPONSABLE, RESPETUOSA CON ALTO SENTIDO DE PERTENENCIA**

## III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <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 type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre		¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Dependencia		D M A		Dependencia	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input 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 type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	
Teléfono		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?			
¿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? <b>\$ 1.000.000</b>	
¿Por qué conceptos? <b>ALIMENTACION, VESTUARIO.</b>		¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? <b>ASIGNADO</b>	
¿Cuál es su principal afición? <b>TRABAJO</b>		¿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)?			



## IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>JICED LILIANA BENAVIDES</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>GUARDA DE SEGURIDAD</b>		Empresa donde trabaja <b>GUAJIRA ITOA</b>	
Cargo actual <b>GUARDA D' SEGURIDAD</b>		Dirección <b>CHE 89A H20-35</b>		Teléfono <b>6228708</b>	
Ciudad <b>BOGOTA</b>		N° de personas que dependen económicamente de usted <b>02</b>		Parentesco <b>ESPOSA E HIJO</b>	
Edades <b>41 - 06</b>		Nombre(s) padre(s) <b>FELIX AGUIRRE D.</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>FALLECIDO</b>	
Teléfono(s) <b>3118020470</b>		Nombre(s) madre(s) <b>MARGARITA QUINTERO</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>HOGAR</b>	
Teléfono(s) <b>3145912822</b>		Nombre(s) hermanos(s) <b>FREDY AGUIRRE Q.</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>PENSIONADO ARMADA NA1</b>	
Teléfono(s) <b>3175695459</b>		Nombre(s) hermano(s) <b>ULISES AGUIRRE Q.</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>PENSIONADO ARMADA NA1</b>	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
<b>Primaria</b>					
<b>Bachillerato</b>					
Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2016	11	BACHILLER	EL PENSAMIENTO	BOGOTA
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			ACADEMICO	DE PITÁGORAS	
<b>Educación Superior</b>					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
<b>Postgrados</b>					
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	Fin de semana
				Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio <b>R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)</b>					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
<b>Idiomas</b>					
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	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 <b>TRANSPORTES NUEVA ERA</b>		Actividad Económica		Dirección <b>CRA 28 # 86-26</b>		Teléfono(s) <b>7920895</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>CONDUCTOR</b>		Área del cargo		Fecha Ingreso <b>01/04/22</b>	Fecha Retiro <b>31/12/23</b>	Sueldo Inicial <b>\$ 1'160.000</b>	Sueldo Final <b>\$ 1'160.000</b>
Funciones realizadas <b>CONDUCTOR. SECRETARÍA GRAL. ALCALDÍA MAJOR DE BOGOTÁ</b>							
Nombre de su jefe inmediato <b>MIRJAN LUNA.</b>				Cargo <b>DIR. TALENTO HUMANO</b>			
Logros obtenidos <b>EXPERIENCIA LABORAL.</b>							
Tipo de contrato		Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input 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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro							



Nombre de la empresa <b>SUMA SAS</b>		Actividad Económica		Dirección <b>KRA 17 # 70-31</b>		Teléfono(s) <b>3846240</b>					
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>CONDUCTOR</b>		Área del cargo		Fecha Ingreso <b>DIS M 02 A 13</b>		Fecha Retiro <b>030 M 12 A 17</b>		Sueldo Inicial <b>\$ 889.000</b>		Sueldo Final <b>\$ 974.600</b>	
Funciones realizadas <b>OPERADOR BUS ALIMENTADOR</b>											
Nombre de su jefe inmediato <b>ING. GUSTAVO MINA</b>						Cargo <b>JEFE OPERACIONES</b>					
Logros obtenidos <b>EXPERIENCIA LABORAL.</b>											
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? Fijo <input type="checkbox"/> 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 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 D M A		Fecha Retiro D M A		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"/> ¿Cual? Fijo <input type="checkbox"/> 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 <b>JULIO ERNESTO GAONA</b>	Ocupación <b>COMERCIANTE</b>	Dirección <b>CIE 93B SUR 18 F 44</b>	Teléfono <b>311 891 0424</b>
2.	Nombre <b>JHON HERNANDEZ</b>	Ocupación <b>COMERCIANTE</b>	Dirección	Teléfono <b>3103405826</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <b>LILIANA BENAVIDES</b>	Ocupación <b>GUARDIA SEG.</b>	Dirección <b>CIE 93 B SUR H 18 F 57</b>	Teléfono <b>3144503873</b>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐  
Marque con una X

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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)	<b>Firma del solicitante</b>  <b>91.041.480</b>
---	---	--