

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha 15 de 04 de 2022 Empleo o cargo al que aspira Conductor

I. INFORMACION GENERAL

Apellido(s) del aspirante Torres Morales		Nombre(s) del aspirante Juan Carlos	
Fecha de nacimiento 02 de 04 de 1980		Lugar de nacimiento Alcala Valle	
Dirección domicilio / Barrio Cra 1C #99-39 SUR		Ciudad Bogotá DC	
Teléfono 2004294		No. Celular 316 313 9847	
Correo electrónico JuanCarlosTorresM21@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Casado	
		Años de experiencia laboral 19 años	

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

Cédula de ciudadanía: ☒ N° 94 406 951	(**) Libreta militar N° 41406951	Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en: Alcala Valle	Distrito N° 32	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional N° N/A	¿Tiene vehículo? ☒ Si ☐ No	Licencia de conducción N° 04 406 951
		Categoría C2



II. PERFIL LABORAL

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

Experiencia en conducción de vehículos públicos y particulares. Fácil aprendizaje de cualquier labor encomendada. Cuenta con experiencia en el manejo de inventarios de bodega, organización y control de mercancías. Soy una persona honesta, respetuosa, activa y cumplidora con mis obligaciones, con calidad de servicios.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☒	¿En qué empresa? Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	Fecha D M A
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☒	Nombre Dependencia	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si ☐ No ☒
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☒	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☒ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☒ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador Teléfono ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$1'000.000
¿Por qué conceptos? Casa, vehículos, arriendos, comida	¿Practica algún deporte? Si ☒ No ☐	¿Cuál(es)? Fútbol
¿Cuál es su principal afición? Fútbol	¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si ☒ No ☐	¿Cuál(es)? Diplomas

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (a) o compañero(a) Aura mile Gueba		Profesión, ocupación u. oficio Amo de casa		Empresa donde trabaja /	
Cargo actual Amo de casa		Dirección CL 1C #97-34 SUR	Teléfono 3118 112147	Ciudad Bogotá DC	
No. de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco Esposa		Edades 47	
Nombre(s) padre(s) Fallecidos		Profesión, ocupación u. oficio /		Teléfono(s) /	
Nombre(s) hermano(s) /		Profesión, ocupación u. oficio /		Teléfono(s) /	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	/	5	Quinto	San Jose	Alcala Valle
Bachillerato	/	8	Octavo	San Jose	Alcala Valle
Académico					
Técnico					
Comercial					
Otro					
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
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 ☐ No ☒					
Nombre de la institución			Horario	Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Si ☐ No ☒	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☒	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 Transportes especiales aliados sas		Actividad Económica Transporte		Dirección calle 52 #85-22		Teléfono(s) 601-2565883	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo Conductor		Fecha Ingreso 01/03/21		Fecha Retiro 13/04/22	
Funciones realizadas: Transporte de funcionarios		Sueldo Inicial \$ mínimo		Sueldo Final \$ mínimo			
Nombre de su jefe inmediato Carolina Beltran				Cargo Coordinadora de transportes			
Logros obtenidos /							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐		Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐		Otra jornada ☐	
Motivo del retiro Voluntario							