



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha M Año Empleo o cargo al que aspira

Conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Hernandez Chito

Nombre(s) del aspirante

Carlos Alirio

Fecha de nacimiento

d 07 M 05 A 2001

Lugar de nacimiento

La Vega Cauca

Dirección domicilio / Barrio

calle 33E BIS #20-09.

Ciudad

Cali

Teléfono

3135820911

Nº. Celular

3145699777

Correo electrónico

thernandezchitoc@gmail.com

Nacionalidad

Colombiano

Profesión, ocupación u oficio

Conductor

(*) Estado civil

1/2 Soltero

Años de experiencia laboral

4 años.

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. 1002840301

(**) Libreta militar No.

Primera clase: Extranjería: Expedida en: Cali

Distrito No.

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Licencia de conducción No. Sí

Categoría C2.

Sí No 

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona que me gusta la sinceridad y la honestidad en mi puesto laboral y personal.
Fin

¿Está trabajando actualmente?

Sí No

¿En qué empresa?

Línea de Fé

Empleado

Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí No

Fecha

D

M

A

¿Conoce a alguien de esta empresa?

Sí No

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí No

Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio Amigo Redes Sociales Por medio de agencia Otro

¿Cuál?

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

Sí No ¿Propia? ¿Alquilada?

Nombre del arrendador

Maria Wisa

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

3126564465. 1 año

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí No

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 1.300.000

¿Por qué conceptos?

¿Cuál(es)?

Sí No

Fútbol

¿Cuál es su principal afición?

Deporte



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre espesa(o) o compañera(o) Luz Adriana Londono	Profesión, ocupación u oficio Ama de Cesa	Empresa donde trabaja Cesa	
Cargo actual	Dirección Calle 33E #20-09.	Teléfono 3136085050	Ciudad Culi
No. de personas que dependen económicamente de usted 4	Parentesco Esposa	Edades 22	
Nombre(s) padre(s) Efrain Hernandez Macu	Profesión, ocupación u oficio Oficio varios	Teléfono(s) 3115456085.	
Nombre(s) hermano(s) Rosa Ilba Chito	Profesión, ocupación u oficio Ama de Cesa	Teléfono(s) 11	
Ruby Margoth Chivungana Mancely Itaz.	Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa Administradora	Teléfono(s) 3206396546 3183847962.	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria						
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2019	11	Bachillerato	Santa Fé		Culi
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa Humanidades		Institución Santa Fé		
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 Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. WORK.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué programas maneja?	2. Excel	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. Español	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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 Jose Alfredo Frouen	Actividad Económica Oficios	Dirección C19 17E #133B-10		Teléfono(s) 3183847962	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo Conductor	Fecha Ingreso 01/03/2021	Fecha Retiro 10/03/2023	Sueldo Inicial \$ 1100.000	Sueldo Final \$ 1300.000
Funciones realizadas Entregador de pedidos					
Nombre de su jefe inmediato Mancely Itaz	Cargo Administradora				
Logros obtenidos Aprender					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 Hubo mejor trabajo					

Nombre de la empresa Línea de Fe	Actividad Económica	Dirección Cl. 58 #36c-20			Teléfono(s) 3173120335.	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo Conductor	Fecha Ingreso D 10 M 01 A 22	Fecha Retiro D 20 M 02 A 23	Sueldo Inicial \$ 1.000.000	Sueldo Final \$ 1.400.000	
Funciones realizadas Conductor en ambulancia y carro público.						
Nombre de su jefe inmediato Adriana	Cargo Jefe					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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						

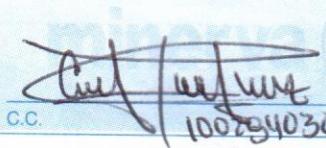
Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 los nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Silvan Chito	Ocupación Jefe.	Dirección Cra 17C # 33C-09	Teléfono 3188532310
2.	Nombre Juan Carlos Morales	Ocupación Jefe	Dirección Cra 12B # 64-87	Teléfono 3182705759
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Boiendo Lopez	Ocupación Primo	Dirección Cra 19 # 36-189	Teléfono 3128022037
2.	Nombre Luz Dary londón	Ocupación Ama de Casa	Dirección Cra 19 # 36-189	Teléfono 3136765899

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



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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante  C.C. 100294030
---	---	---