

**HOJA DE VIDA**
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A 24	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Martín Fernando		Nombre(s) del aspirante Zambrano Galarza	
Fecha de nacimiento 22 10 92		Lugar de nacimiento Morales Cauca	
Dirección domicilio / Barrio Calle 1 Oeste Nro 76-56 Lardes		Ciudad Santiago de Cali	
Teléfono		Nº. Celular 3014866623	
Correo electrónico martingalarza881@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Soltero	
		Años de experiencia laboral 1 año y medio	

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 1059601688	(**) Libreta militar No. 00264671432012	Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en: Morales Cauca	Distrito No.	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☒	Licencia de conducción No. LC07001421446 Categoría C1-A2

**II. PERFIL LABORAL**

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

Persona con capacidades para crear, innovar y desarrollar ideas. Facilidad para entablar relaciones interpersonales y trabajo en grupo, iniciativa para la identificación y solución de algún problema, liderazgo, adaptabilidad al cambio, al aprendizaje continuo, persistente y orientado a resultados.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿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 ☒
¿Tiene parientes que trabajen 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?	Nombre Dependencia
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☒ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒	Nombre del arrendador Hernando Gomez	Teléfono ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 años y medio
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.800.000	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1.700.000
¿Por qué conceptos?	¿Cuál es su principal afición? Lea y Gimnasio	¿Practica algún deporte? Sí ☐ No ☒	¿Cuál(es)?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono		Ciudad	
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco		Edades		
2	Padre y Madre.		64-66.		
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Fernando Zambrano		Agricultor		3142786002	
Carmen Delia Galarza		Ama de Casa.		3228643461	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Mario Fernando Zambrano		Oficios Varios.		3216130307	
Franceneth Zambrano.		Oficios Varios.		3188374668	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2005	5	Basica Primaria.	E. Rural Mixto San Rafael	Morales
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2011	6	Secundaria.	IE Francisco Antonio Rada	Morales.
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
Sí ☐ 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	Sí ☒ No ☐	1. Excel		☒ B MB 3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2. Word.		☒ B MB 4.	R B MB
Idiomas	Sí ☐ No ☒	1.		Escucha	Lectura
¿Qué idioma(s) conoce?		2.		Escritura	Habla
				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)	
Coordinadora Mercantil		Transporte		Carretera 36 N. 13-290		6959898	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar Operativo		Auxiliar		8/8/22	22/07/23	\$ 790.000	\$ 790.000
Funciones realizadas							
Auxiliar de carga y descarga vehículos pesados entre otros, reparto en ruta.							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Fernando Gomez.				Jefe de planta.			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato:		Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?	
Horario de trabajo:		Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada:		Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro							
Cancelacion de contrato.							

Nombre de la empresa Valle Express		Actividad Económica Conducción		Dirección		Teléfono(s) 3153649017	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo Transportista		Fecha Ingreso 23/10/23	Fecha Retiro	Sueldo Inicial 1.250.000	Sueldo Final 1.300.000
Funciones realizadas Conductor-transportista del servicio público especial.							
Nombre de su jefe inmediato Mauricio Parra.				Cargo Jefe inmediato.			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☒ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
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 ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Sebastian Montenegro	Ocupación Bairman.	Dirección Cra 7B No 3-39. Teléfono 3114335044
2.	Nombre Jelson Mendez	Ocupación Conductor.	Dirección Teléfono 3042435902
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Maria Fernanda Zambano	Ocupación Oficios Varios.	Dirección Calle Leeste N-70-55 Teléfono 3216130307.
2.	Nombre Kimberlin Abad.	Ocupación Operaria de asco	Dirección Calle Leeste N-70-56 Teléfono 3182815468.

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. 1059601688.
---	---	---

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.059.601.688**

ZAMBRANO GALARZA

APELLIDOS

MARTIN FERNANDO

NOMBRES



FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO

27-OCT-1992

MORALES
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

02-SEP-2011 MORALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3107900-00838355-M-1059601688-20160701

0050307807A 1

2933948311



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1059601688

NOMBRE

MARTIN FERNANDO ZAMBRANO GALARZA

FECHA DE NACIMIENTO

27-10-1992

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

24-08-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

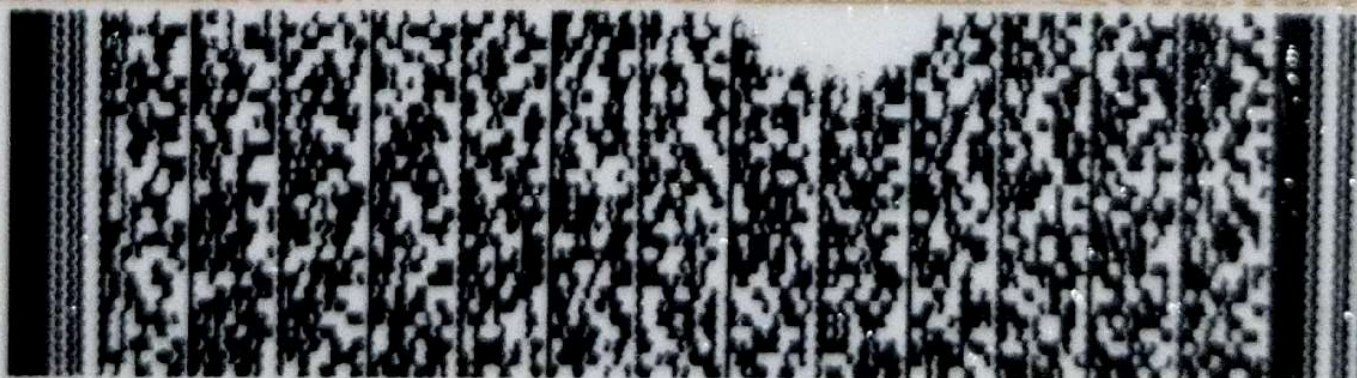
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTO CALI



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	28-02-2030	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	24-08-2033	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	24-08-2026	



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001421446