



Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha 04 11 2025	Empleo o cargo al cual aspira CONDUCTOR
---------------------	--

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

Apellido(s) del aspirante MEDINA SAAZAR		Nombre(s) del aspirante JUIS EDUARDO			
Fecha de nacimiento 26 08 1999	Lugar de nacimiento FORTIDAD VALDE				
Dirección domicilio / Barrio CALLE 11 # 14-90 / B. MONCALEANO		Ciudad FORTIDAD VALDE			
Teléfono 3147336823		N°. Celular 3147336823			
Correo electrónico juisduardomedina123@gmail.com		Nacionalidad COLOMBIANO			
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil SOLTERO			Años de experiencia laboral
DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995					
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1062 335 809	(**) Libreta militar No.		Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>		
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: SANTANDER DE QUICHIAO	Distribto No.		Segunda clase: <input type="checkbox"/>		
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No.		Categoría A2, B1, C1	

II. PERFIL LABORAL

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

TENGO CURSO BASICO DE ESCOFTA, TENGO CONOCIMIENTO EN UN CAMBIADORA, CURSO BASICO DE ASABTO AEREO, Y UN POCO DE CONOCIMIENTO EN ARMAS Y LICENCIA DE CONDUCCION SERVICIO PUBLICO C1 AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS A2 MOTOTRACCION DE CUAIBUSER CASNDRAJE Y B1

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre	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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador MARIANA CHAVI OROZCO	Teléfono 3116994807
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describa e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1'700.00
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 2'000.000
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuáles?		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuáles?			

19706008

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Parentesco		Edades	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) padre(s)		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	2020		BACHILLER	INESUR	PASTO, NARIÑO
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>	
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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		3. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
¿Qué programas maneja?	2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		4. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
Idiomas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. ESPAÑOL		Escucha <input checked="" type="checkbox"/> R B MB	Lectura <input checked="" type="checkbox"/> R B MB	Escritura <input checked="" type="checkbox"/> R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		Habla <input checked="" type="checkbox"/> 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)	
EJERCITO NACIONAL		SEGURIDAD		BASE MILITAR VILLA ROTUNDO		3105661851	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
SOLDADO PROFESIONAL			01/11/19	05/09/25	\$ 250000	\$ 2'600'000	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
ERICY SOTO MEDRIN				SUBTENIENTE			
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"/> 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							
ESTAR MAS CERCA DE MI FAMILIA							

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			
			D	M	A	D	M	A	\$	\$
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"/>				
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	Sueldo Final			
			D	M	A	D	M	A	\$	\$
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"/>				
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 GUSTAVO BEJARANO SAAZAR	Ocupación CHOFER	Dirección JAMUNDI	Teléfono 3103889946
2.	Nombre MARIA ALEXANDRA DEBRAS SAAZAR	Ocupación AMA DE CASA	Dirección JAMUNDI	Teléfono 3116821332
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre MARCELA MEDINA SAAZAR	Ocupación AMA DE CASA	Dirección SAN ANTONIO CALLE 6 # 4-115	Teléfono 3015767911
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>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).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p align="center">minerva</p> <p align="center">MARCELA MEDINA</p> <p align="center">CC 1062335804</p>
--	--	--

