



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira Conductor
----------------	--

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante MORALES Pabon		Nombre(s) del aspirante Luis Angel	
Fecha de Nacimiento D 26 M 01 A 1992		Lugar de Nacimiento Calí	
Dirección domicilio / Barrio Cra 6 # 710 - 66		Ciudad Calí	
Teléfono 350 848 5566		No. Celular 311 648 3302	
Correo electrónico		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Union Libre	
		Años de experiencia laboral 13 años	

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1143 945 053	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Calí - Valle	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 1143 945 053
		Categoría C2



II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <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 checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre Juan Carlos Sanchez		Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
Dependencia		Por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Amigo	
¿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 type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1'500.000	
¿Por qué conceptos? Arriendo, Servicios, Comida, etc		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
¿Cuál es su principal afición? Conducir		¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿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) Yuli Andrea Cardona		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección Cra 6 #710-66	Teléfono 350 807 3264		Ciudad Cali
N° de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco Madre		Edades 54	
Nombre(s) padre(s) Yaneth Muriel		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Teléfono(s) 316 839 2514	
Nombre(s) hermanos(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	2002	5		Antonio Maza Pizamo	Cali
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2010	11	Técnico Comercio	Manuel Ibarra	Cali
Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
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 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- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____	R B MB	3. _____	R B MB	
¿Que programas maneja?	2. _____	R B MB	4. _____	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____	Escucha Lectura Escritura Habla			
¿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 Brazilia		Actividad Económica 1'000.000		Dirección Calle 30 # 5-42		Teléfono(s) 316 823 8130	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor y		Área del cargo Empleado		Fecha Ingreso 01/06/18		Fecha Retiro 01/05/19	
Funciones realizadas Conducir		Sueldo Inicial \$ 1'000.000		Sueldo Final \$ 1'000.000			
Nombre de su jefe inmediato Aibey Erazo		Cargo Jefe inmediato		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"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Horario de trabajo Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		Motivo del retiro Venta de el vehículo			

Nombre de la empresa S.T.L		Actividad Económica 1500.000	Dirección Cl 13 # 18 - 109		Teléfono(s) 29914000
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo Empleado	Fecha Ingreso 020 M 01 A 23	Fecha Retiro 025 M 02 A 24	Sueldo Inicial \$1'300.000
Funciones realizadas Transportar madera		Sueldo Final \$1'500.000			
Nombre de su jefe inmediato Luz Estela Cotozo			Cargo Jefe inmediato		
Logros obtenidos					
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Cambio de vivienda.					

Nombre de la empresa		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
Funciones realizadas					Sueldo Final
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 Sebastian Garcia	Ocupación Conductor	Dirección calle 33 # 4n37	Teléfono 324 146 0391
2.	Nombre Tatiana Muñoz	Ocupación Ama de casa	Dirección calle 33 # 4n37	Teléfono 324 700 9544
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Jode Israel Morales	Ocupación Conductor	Dirección Calte 72 i # 28E-17	Teléfono 316 296 6145
2.	Nombre Maria Margarita Pabón	Ocupación Ama de casa	Dirección	Teléfono

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Luis Angel Morales Pabón
CC 1115 015 057