



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

8 | M | A 2024

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 Sarta AZA		Nombre(s) del aspirante WILLIAM Alexander	
Fecha de nacimiento D 2 M 2 A 1984	Lugar de nacimiento Cali - Valle del Cauca.		
Dirección domicilio / Barrio Diag 70A3 # 24-144 Villa del lago	Ciudad Cali		
Teléfono 602-6627177	Nº. Celular 3155524663		
Correo electrónico alexander.sarta.1984@gmail.com	Nacionalidad Colombiana.		
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Soltero	Años de experiencia laboral 13 años	
DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No 14623663	(**) Libreta militar No. 14623663	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/>	Expedida en: <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 14623663	Categoría C2



II. PERFIL LABORAL

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

¿Está trabajando actualmente? Sí <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? Sí <input type="checkbox"/> - No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono 6627177 ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 30 Años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ Basico		
¿Cuál es su principal afición? FUTbol	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? FUTbol	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿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	3	Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) Alexander Sarta		Profesión, ocupación u oficio Conductor		Teléfono(s) 3155948078	
Nancy Aza		Ama de Casa.		Teléfono(s) 3154596114	
Nombre(s) hermano(s) Kelly Sarta		Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios en bodegas		Teléfono(s) 3172498018	

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1995	5	Primaria	Instituto Pedagógico Santander	Bogotá
Bachillerato Académico					
Comercial	<input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> Otro X		2002 6	bachiller industrial	Marice Sinistra Cali
Educación Superior					
	<input type="checkbox"/> Técnico				
	<input type="checkbox"/> Tecnológico				
	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> No X					
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 type="checkbox"/> No X	1. _____	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. _____	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 X	1. _____	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. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
			Habla 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 Transportes Aloha	Actividad Económica	Dirección cll 52 # 8-17		Teléfono(s) 3136425285	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso D 18 M 1 2021	Fecha Retiro D 8 M 5 2024	Sueldo Inicial \$ Bogico	Sueldo Final \$ Bogico
Funciones realizadas Transporte especial a TECNOQUÍMICAS Y OTROS					
Nombre de su jefe inmediato ARTURO QUIÑONES	Cargo Jefe.				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido X ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro X ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Propietario	
Horario de trabajo: Tiempo completo X 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 Voluntario					

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa GRUPO INTEGRADO DE TRASPORTE MASIV	Actividad Económica	Dirección Calle 109 #26-19 Bochalema Patio Mio SS03031	Teléfono(s) 555-3031		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted O PErador del Mio Padron.	Área del cargo	Fecha Ingreso D 24 M 10 A 2021	Fecha Retiro D 21 M 11 A 2019	Sueldo Inicial \$ 1.600.000	Sueldo Final \$ 1.600.000
Funciones realizadas Conductor de boses Alimentador y padron.					
Nombre de su jefe inmediato Gonzalo CuCalon	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 Voluntario					

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					

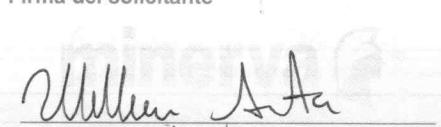
VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1. Nombre Fernando Franco	Ocupación Inspector flotamio	Dirección	Teléfono 3127197029.	
2. Nombre Augusto Farrufia.	Ocupación Conductor.	Dirección	Teléfono 3178394219	

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente.

1. Nombre Nancy Aza	Ocupación Amo de Casa	Dirección Diag 70A3 #24-144	Teléfono 3154896114
2. Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

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. 14623663.
---	---	--