



HOJA DE VIDA


PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 8 M 5 A 2024	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	Lugar de nacimiento		
D 2 M 2 A 1984	Calí - Valle del Cauca		
Dirección domicilio / Barrio			
Ciudad			
Diag 70A3 # 24-144 Villa del lago		Calí	
Teléfono	Nº. Celular		
602-6627177	3155524663		
Correo electrónico	Nacionalidad		
alexandersarta1984@gmail.com	Colombiana		
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral	
Conductor	Soltero	13 años	

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 14623663	(**) Libreta militar No. 14623663	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.
	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	14623663
		Categoría C2

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	Nombre
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	D M A	Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Dependencia	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?	¿Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			6627177
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		30 años	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?		
	\$		
¿Cuál es su principal afición?	¿Cuánto es su aspiración salarial?		
FUTBOL	\$ BASICO		
¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?		
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	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 Padres y Abuela		Edades 63-58-87	
Nombre(s) padre(s) Alexander Sarta		Profesión, ocupación u oficio Conductor		Teléfono(s) 3155948078	
Nombre(s) madre(s) Nancy AZA		Profesión, ocupación u oficio AMA de Casa		Teléfono(s) 3154596114	
Nombre(s) hermano(s) Kelly Sarta		Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios en bodegas		Teléfono(s) 3172498018	

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 <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	2002	6	Bachiller Industrial	Marice Sinistera	Calí
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? Sí <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 <input type="checkbox"/> 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 Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	Escucha
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	Lectura
		R	B	MB	Escritura
		R	B	MB	Habla

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 CL 52 # 8-17		Teléfono(s) 3136425285	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso 18 M 1 2021		Fecha Retiro 8 M 5 2024	
Funciones realizadas Transporte especial a Tecniquimicas y otros		Sueldo Inicial \$ Básico		Sueldo Final \$ Básico			
Nombre de su jefe inmediato Arturo Quiñones				Cargo Jefe.			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál?	
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"/>						Propietario	
Motivo del retiro Voluntario							

Nombre de la empresa Grupo integrado de transporte masivo		Actividad Económica	Dirección Calle 109 #26-19		Teléfono(s) Bochalema Patio M10 5503031	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operador del M10 Padran.		Área del cargo	Fecha Ingreso 24 M 10 2011	Fecha Retiro 21 M 11 2019	Sueldo Inicial \$ 1.600.000	Sueldo Final \$ 1.600.000
Funciones realizadas Conductor de buses Alimentador y Padron.						
Nombre de su jefe inmediato Gonzalo Cuaron			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 Flota M10	Dirección
			Teléfono 3127197029
2.	Nombre Augusto Farrugia.	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 Amade Casa	Dirección Diag 70A3 #24-144
			Teléfono 3154896114
2.	Nombre	Ocupación	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  C.C. 14623663
---	---	--