

Fecha: 03 de 07 de 2025 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: Cardona Gonzalez
Nombre(s) del aspirante: Efrén
Fecha de nacimiento: 06 de 07 de 1981
Lugar de nacimiento: Cali v.ille.
Dirección domicilio / Barrio: Calle Monte #10-50 T1 201
Ciudad: Cali
Teléfono: N° Celular: 323-4585300
Correo electrónico: Janacardo3@hotmail.com
Nacionalidad: Colombiano



Profesión, ocupación u oficio: Conductor (*) Estado civil: Unión Libre Años de experiencia laboral: 10 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No: 14.982.608 (*) Libreta militar No. Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: Distrito No. Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☒ Licencia de conducción No: 14.982.608 Categoría: A2-B2-C2

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒ ¿En qué empresa? Empleado ☐ Tipo de contrato: Independiente ☐
¿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 ☐ Nombre: Dependencia:
¿Tiene parientes que trabajan 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?:
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☒ No ☐ Vive en casa: ¿Familiar? ☐ Nombre del arrendador: Teléfono: ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?:
¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☐ Describalo e indique su valor mensual: ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?:
¿Por qué conceptos?: \$
¿Cuál es su principal afición?: ¿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)? \$

19706005



7 702124 007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Ines Marina Mado		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección Cle Roate # 10-50		Teléfono 310-3808992	
Ciudad Calí		No. de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco Esposo	
Edades 71		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					
Bachillerato					
Académico <input 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?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario		Fin de semana
			Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <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 <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
¿Qué idioma(s) conoce?		1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB
		2.	R B MB	R B MB	Habla 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 Kiros Logística Transporte		Actividad Económica		Dirección Cle 6 # 13-47		Teléfono(s) 315-2127811	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso 02/02/2013		Fecha Retiro 31/12/2014	
Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$		Funciones realizadas Transporte de Pasajeros			
Nombre de su jefe inmediato Alexander Garcia		Código 315-7401911		Cargo Coordinador Transporte			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
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							

Nombre de la empresa Transporte Amarillo Ltda.	Actividad Económica	Dirección Cr 250 con 140	Teléfono(s) 320-7269200	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor.	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$
Suelto Final \$				
Funciones realizadas Conductor Taxi 8 años.				
Nombre de su jefe inmediato Francis Sony			Cargo Dueño.	
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				

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 \$
Suelto 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 Johanna Cardona	Ocupación Independiente	Dirección Cr 276 # 16-41	Teléfono 320-3035238
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

1.	Nombre Mrs Planina Vito	Ocupación Amo de Casa.	Dirección cl 120000 # 10-50	Teléfono 3103808992.
2.	Nombre Johana Planica	Ocupación Estudiante.	Dirección Cr 276 A/16-41	Teléfono 3003303245.

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 14982608 C.C.
---	---	---