

Fecha: 17/07/25 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 <b>Villegas Vidal</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Luis Nery</b>	
Fecha de nacimiento 08/07/79		Lugar de nacimiento <b>Santander Cc</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>Kra 11E Cll 2A-21 APTO 501B</b>		Ciudad <b>Jumbo</b>	
Teléfono		N°. Celular <b>3006839868 - 3127449465</b>	
Correo electrónico <b>Lnv1446@hotmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombiano</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor técnico HFC</b>		(*) Estado civil <b>Unión libre</b>	
		Años de experiencia laboral <b>28</b>	



**DOCUMENTACIÓN**

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>16458916</b>	(**) Libreta militar No. <b>16458916</b>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Jumbo valle</b>	Distrito No. <b>17</b>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. <b>16458916</b> Categoría <b>C1</b>

**II. PERFIL LABORAL**

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

MI mayor experiencia laboral, ha sido en el área de Bodega y como Conductor, Me he destacado, como una persona muy responsable y comprometido, tanto así que en uno de mis empleos Ingresé como conductor y escalé para técnico gracias a mi desempeño y actitud

**III. INFORMACIÓN PERSONAL**

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? <b>FGCR</b>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato <b>Labor</b>
¿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"/>
Nombre Dependencia	¿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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>6 años</b>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 1'900.000</b>
¿Por qué conceptos? <b>Alimentación, vivienda, servicios, salud, etc</b>	¿Cuál es su principal afición? <b>La lectura</b>	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$ El Asignado</b>
¿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)?	¿Cuál(es)? <b>Ciclismo</b>	

19706008



7 702124 007813



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Deyaneri Fori Ortiz</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Auxiliar de Farmacia</b>		Empresa donde trabaja <b>Clínica de Occidente</b>	
Cargo actual <b>Auxiliar de Farmacia</b>		Dirección <b>Cil 18 N # 5-34</b>		Teléfono <b>6603000</b>	
Ciudad <b>Gali</b>		No. de personas que dependen económicamente de usted <b>3</b>		Parentesco <b>Esposa e hijos</b>	
Edades <b>33, 10, 3</b>		Nombre(s) padre(s) <b>Marta Consuelo Vidal</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Fallecida</b>	
Teléfono(s) <b>3146857806</b>		Nombre(s) hermano(s) <b>José Arce Villegas</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Oficios Varlos</b>	
Teléfono(s) <b>3208630907</b>		Nombre(s) hermano(s) <b>Nayeli Villegas</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Docente</b>	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1991	1-5	Básica primaria	José María Córdoba	Yumbo
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	1997	6-11	Bachiller	Colegio Mayor	Yumbo
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 <b>Contabilidad y sistemas</b>		Institución <b>CECNAL</b>	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
¿Qué tipo de estudios?					
Duración (años, semestres, meses)					
Año / semestre que cursa					
Nombre de la institución					
Horario <input type="checkbox"/> 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 <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Bueno</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Bueno</b> (81 a 100%)					
Sistemas <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿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 <input type="checkbox"/>	
Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	Escucha <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>

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)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
				S		S	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato							
Cargos							
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 <b>FSCV</b>		Actividad Económica <b>telecomunicaciones</b>		Dirección		Teléfono(s) <b>300 6801773</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor técnico</b>		Área del cargo <b>HFC</b>		Fecha Ingreso <b>06/02/24</b>		Fecha Retiro <b>D M A</b>	
Sueldo Inicial <b>\$1800.000</b>		Sueldo Final <b>\$1923.000</b>					
Funciones realizadas <b>Conducir, y labores de expansión de redes</b>							
Nombre de su jefe inmediato <b>Mario Castrillón</b>				Cargo <b>Supervisor</b>			
Logros obtenidos <b>Conocimiento en lo relacionado a redes de Fibra y HFC</b>							
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 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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa <b>Adecco Tigo me</b>		Actividad Económica <b>telecomunicaciones</b>		Dirección <b>C/ 44 N# 2 FN-28</b>		Teléfono(s) <b>6015169494</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor técnico</b>		Área del cargo <b>HFC</b>		Fecha Ingreso <b>04/03/20</b>		Fecha Retiro <b>27/01/24</b>	
Sueldo Inicial <b>\$ mínimo</b>		Sueldo Final <b>\$1700.000</b>					
Funciones realizadas <b>conducir y reparar daños en la red HFC</b>							
Nombre de su jefe inmediato <b>Cristian Ariza</b>				Cargo <b>Jefe Regional</b>			
Logros obtenidos <b>Conocimiento de todo lo relacionado en telecomunicaciones</b>							
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 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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro <b>Término de contrato</b>							

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre <b>Julio Cesar Castillo</b>	Ocupación <b>Funcionario Público</b>	Dirección <b></b>
			Teléfono <b>3146589115</b>
2.	Nombre <b>Jader Ortiz Quintero</b>	Ocupación <b>Ingeniero</b>	Dirección <b></b>
			Teléfono <b>3183395856</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <b>Deyaneri Fori Ortiz</b>	Ocupación <b>Auxiliar de Farmacia</b>	Dirección <b>Bra 11E 24-21501B</b>
			Teléfono <b>3127449465</b>
2.	Nombre <b></b>	Ocupación <b></b>	Dirección <b></b>
			Teléfono <b></b>

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☒

Marque con una X

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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).	<b>Firma del solicitante</b>  <b>C.C. 16458916</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------