

Fecha
D 17 M 07 A 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 Villegas Viloria	Nombre(s) del aspirante Luis Nery	
Fecha de nacimiento D 08 M 07 A 79	Lugar de nacimiento Santander (C)	
Dirección domicilio / Barrio Kra 11E C11 24-21 APTO 501B	Ciudad Yumbo	
Teléfono 3006839868 - 3227449465	Nº. Celular	
Correo electrónico Lnv1446@hotmail.com	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor técnico HFC	(*) Estado civil Unión libre	Años de experiencia laboral 28
DOCUMENTACIÓN		(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 16458916	(**) Libreta militar No. 16458916	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Yumbo 19/10	Distrito No. 17	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 16458916
		Categoría C1

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 ha destacado, como una persona muy responsable y comprometido, tanto así que en uno de mis empleos Ingresé como conductor y es caló' 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? FGCR	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato Labor
¿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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> Nombre del arrendador ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 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? \$ 1'900.00	
¿Por qué conceptos? Alimentación, vivienda, servicios, salud, etc	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ El Asignado	
¿Cuál es su principal afición? Lectura	¿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)? Ciclismo	

19706008



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Deyaneri Fori Ortiz		Profesión, ocupación u oficio Auxiliar de Farmacia	Empresa donde trabaja Clinica de occidente	
Cargo actual Auxiliar de Farmacia	Dirección Cll 28 N # 5-34	Teléfono 6603000	Ciudad cali	
No. de personas que dependen económicamente de usted 3	Parentesco Esposa e hijos	Edades 33, 10, 3		Teléfono(s)
Nombre(s) padre(s) Maria consuelo virgal	Profesión, ocupación u oficio Fallecida			
José Arbe Villegas	O Ficos Varlos	3146857806		
Nombre(s) hermano(s) Nayeli Villegas	Profesión, ocupación u oficio Docente	3208630907		

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	1997	6-11	Bachiller	Colegio Mayor	Yumbo	
Comercial						
Educación Superior						
Técnico						
Tecnológico						
Profesional						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa Contabilidad y sistemas		Institución CECNAL		
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 <input checked="" type="checkbox"/>						
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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R B MB		
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB <input type="checkbox"/> 4.	R B MB		
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿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	Actividad Económica		Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Fecha Retiro D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Sueldo Inicial \$ <input type="checkbox"/>	Sueldo Final \$ <input type="checkbox"/>		
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato	Cargo						
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 <i>FSCV</i>	Actividad Económica <i>telecomunicaciones</i>	Dirección				Teléfono(s) <i>300 6801773</i>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor técnico</i>	Área del cargo <i>HFC</i>	Fecha Ingreso <i>000 M 02 A 24</i>	Fecha Retiro <i>D M A</i>	Sueldo Inicial <i>\$1800.000</i>	Sueldo Final <i>\$1923.000</i>	
Funciones realizadas <i>Conducir, y labores de expansión de redes</i>						
Nombre de su jefe inmediato <i>Mario castillo</i>	Cargo				<i>Supervisor</i>	
Logros obtenidos <i>Conocimiento en lo relacionado a redes de Fibra y HFC</i>						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 <i>Adecco Tigo one</i>	Actividad Económica <i>telecomunicaciones</i>	Dirección <i>C/1 44 N# 2FN-28</i>				Teléfono(s) <i>60151601494</i>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor técnico</i>	Área del cargo <i>HFC</i>	Fecha Ingreso <i>004 M 03 A 20</i>	Fecha Retiro <i>D 27 M 01 A 24</i>	Sueldo Inicial <i>\$mínimo</i>	Sueldo Final <i>\$1700.000</i>	
Funciones realizadas <i>conducir y reparar daños en la red HFC</i>						
Nombre de su jefe inmediato <i>Christian Ariza</i>	Cargo				<i>Jefe Regional</i>	
Logros obtenidos <i>Conocimiento de todo lo relacionado en telecomunicaciones</i>						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 <i>Término de contrato</i>						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre <i>Julio cesar castillo</i>	Ocupación <i>funcionario Público</i>	Dirección	Teléfono <i>3146589115</i>
2.	Nombre <i>Jader Ortiz Quintero</i>	Ocupación <i>Ingeniero</i>	Dirección	Teléfono <i>3183395856</i>

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

1.	Nombre <i>Deyaneri Farí Ortiz</i>	Ocupación <i>Auxiliar de Farmacia</i>	Dirección <i>Bra 12E 24-215018</i>	Teléfono <i>3127449465</i>
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

Aris Nay Villegas
C.C. 16458916