

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(s) o compañero(s) <i>Amenda Antenor Medina</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>negociante</i>	Empresa donde trabaja <i>Independiente</i>
Cargo actual	Dirección	Teléfono
No. de personas que dependen económicamente de usted <input checked="" type="checkbox"/> 2	Parentesco <i>Madre</i>	Edades <i>55</i>
Nombre(s) padre(s) <i>Enrique Vargas</i>	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	GRADO DE REALIZACIÓN	GRADO DE DOMINIO	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input checked="" 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		
¿Cursó estudios actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios? <i>secundarios</i>	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa		
Nombre de la institución	Horario	Día	Nocturno	Fin de semana	A distancia
OTROS CONOCIMIENTOS: indique el grado de dominio R-Regular (80 a 90%) B-Buena (91 a 99%) MB-Muy Buena (100%)					
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	2	3	4	R B MB
¿Qué programas maneja?	2	3	4	5	R B MB
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3	4	R B MB
¿Qué idioma(s) maneja?	2	3	4	5	R B MB
Escriba Lectura Escritura Habilidad					
R B MB R B MB R B MB R B MB					

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE HAYA TENIDO, ORDENANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DE TRES UTILICE LA SIGUIENTE TABLA PARA AGREGAR OTROS DATOS. SEERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <i>Independiente</i>	Actividad principal	Dirección	Teléfono(s)
Cargos desempeñados por usted	Año de ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
Funciones realizadas <i>Atención Al Cliente</i>			Sueldo Final
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?	Contrato: Definitivo a término <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Horario de trabajo: Fijo <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/>	Turno: Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> Otro jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro			

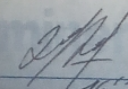
Nombre de la empresa <i>prospira</i>	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas		D M A	D M A	\$	\$
Nombre de su jefe inmediato		Cargo			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: 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					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas		D M A	D M A	\$	\$
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	Ocupación	Dirección
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
Teléfono			
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
Teléfono		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 (Ley)	Firma del solicitante  C.C. 16740730
--	--	---



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 10/02/23 Empleo o cargo al que aspira: Conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 18 de 1972 Art. 9 Decreto 111 QNT

Apellido(s) del aspirante: Gaviria Vargas Nombre(s) del aspirante: Javier
Fecha de nacimiento: 10/05/67 Lugar de nacimiento: Cali
Dirección domicilio / Barrio: K23/45-124 Ciudad: Cali
Teléfono: 312 853 9668 N. Celular: 312 853 9668
Correo electrónico: Javier.Gaviria.1025@gmail.com Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio: Union libre Años de experiencia laboral: 10 años
DOCUMENTACIÓN (*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995
Cédula de ciudadanía: ☒ No: 46740730 (*) Libreta militar No: ☐ Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: Distrito No.: Segunda clase: ☒
Tarjeta profesional No.: ☐ Tiene vehículo?: ☐ Si ☐ No ☐ Licencia de conducción No.: Categoría:



II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☒ No ☐ En qué empresa?: Gato Empleado ☐ Tipo de contrato: Libre
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒ ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☒ No ☐ Fecha: a / a / a ¿Permanece a sueldo de esta empresa? Si ☐ No ☒ Dependencia:
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? Si ☐ No ☒ Dependencia:
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al momento contratado? Si ☐ No ☒ ¿Vive en casa? ☒ Propia ☒ Alquilada ☐ Dependiente ☐ Nombre del propietario:
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒ Describa e indique su valor mensual:
¿Por qué concepto?
¿Cuál es su principal afición? Música ¿Practica algún deporte? ☒ ¿Cuál(es)? Fútbol
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño, en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras? Si ☐ No ☒ ¿Cuáles?
¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$
¿Cuánto es su separación salarial? \$