



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 M A	

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante **Martinez Rodriguez** Nombre(s) del aspirante **José Luis**

Fecha de Nacimiento

03 / 10 / 1970

Lugar de Nacimiento

Cali - Valle

Dirección domicilio / Barrio

cra 43 # 14 - c - 21 B/ las Granjas

Ciudad

Cali

Teléfono

No. Celular

304 554 3446

Correo electrónico

Joselinmartinez1923@gmail.comNacionalidad
Colombiano

Profesión, ocupación u oficio

conductor(*) Estado civil
Union LibreAños de experiencia laboral
20 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: N° **16.782.500**(**) Libreta militar N° **16.782.500**Primera clase: Extranjería: Expedida en:

Distrito N°

Segunda clase:

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Si No

Licencia de conducción N°

16.782.500

Categoría

C2 - B2

II. PERFIL LABORAL

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

4406795 - 2

¿Está trabajando actualmente?

Sí No

¿En qué empresa?

Empleado Tipo de contratoIndependiente

¿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

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Sí No Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada?

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí No

Describalos e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial?

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? Sí No

¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Sí No ¿Cuál(es)?

2013-07-124007813

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre(esposa(s) o compañera(o)) Sandra Milena Gonzalez Enzo		Profesión, ocupación u oficio Asistente transito	Empresa donde trabaja Renault Cambe SAR.	
Cargo actual Asistente transito	Dirección cra 39 #10-25	Teléfono 302 336 11 30	Ciudad Cali	
Nº de personas que dependen económicamente de usted 2	Parentesco hijas	Edades 16 años		
Nombre(s) padre(s) Rosalba Rodriguez	Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa	Teléfono(s) 602 4033664		
Nombre(s) hermanos(s) Paola Rodriguez	Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa	Teléfono(s) 316 578 35 80		
Doris Martinez	Profesión, ocupación u oficio independiente	Teléfono(s) 315 372 1349		

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria	1989		5 Diploma	Jose maria Cordoba		Cali
Bachillerato Académico	2000		6 Diploma	Republica Argentina		Cali
Comercial						
Educación Superior						
Técnico						
Tecnológico						
Profesional						
Postgrados						
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)	Año / semestre que cursa	
Si <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	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
¿Que 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		
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		2. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <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 1 A Elegiolas	Actividad Económica	Dirección cra 17 A # 121 - 21			Teléfono(s) 310 353 6862	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A	Fecha Retiro D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas conductor de Servicio Especial						
Nombre de su jefe inmediato Guillermo Ortiz largo	Cargo Gerente					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato	Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cual?	
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 Pruiser	Actividad Económica	Dirección Cra 8 # 9-62	Teléfono(s) 485 12-32		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Conductor					
Nombre de su jefe inmediato Salome Valencia	Cargo Gerente Zona Sur				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? 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 Transporte Ciudad de Cali	Actividad Económica	Dirección Cra 80 # 13 A 13	Teléfono(s) 602 370 4000		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Conductor de Servicio Empresarial					
Nombre de su jefe inmediato William Gacca	Cargo Gerente Zona Sur				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? 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 Jhon Anderson Londoño	Ocupación Ingeniero	Dirección	Teléfono 317 270 23 14
2.	Nombre Flor Amparo Enzo	Ocupación Polimoradore	Dirección	Teléfono 300 707 25 28
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Rosalba Rodriguez	Ocupación Ama de Casa	Dirección	Teléfono 602 403 36 64
2.	Nombre Sandra Milena Gonzalez	Ocupación Asistente trans.	Dirección	Teléfono 302 336 11 30

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 mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Firma del solicitante <i>[Firma]</i> C.C. <i>[Cédula]</i> 16.782.500
---	---	--