

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 optional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante

Zúñiga Silva

Nombre(s) del aspirante

Carlos Andres

Fecha de Nacimiento

05 02 1982

Lugar de Nacimiento

Cali Valle

Dirección domicilio / Barrio

Calle 38b #12 A23 Floresta

Ciudad

Cali

Teléfono

-

No. Celular

313 702 25 93

Correo electrónico

Caz.05@Hotmail.com

Nacionalidad

Colombiano

Profesión, ocupación u oficio

Oficios varios y conductor

Union libre

Años de experiencia laboral

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: N° 16 941 863

(**) Libreta militar N° 16 941 863

Primera clase: Extranjería: Expedida en: Cali

Distrito N° 17

Segunda clase:

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Si No

Licencia de conducción N°

Categoría

C2.

II. PERFIL LABORAL

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

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?
Si No

¿En qué empresa?

Empleado

Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Si No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Si No

Fecha

D

M

A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Nombre

Si No Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Si 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?

Si No

Vive en casa:

Familiar? Propia? Alquilada?

Nombre del arrendador

Antimo Zúñiga

Teléfono

404 3616.

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

4 años.

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Si No

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 680.000

¿Por qué congelos?

Arrendamiento servicios alimentacion etc.

¿Cuánto es su aspiración salarial?

El asignado

¿Cuál es su principal afición?

Si No

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Si No

Futbol

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

Si No ¿Cuál(es)?

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre(s) o apellido(s)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
<i>Martha Isabel Montoya N.</i>	<i>Empleada</i>	<i>Primax</i>
Cargo actual	Dirección	Teléfono
Prestadora de servicios		
Nº de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
<i>2</i>	<i>hijo y esposa</i>	<i>39 AÑOS 19 AÑOS</i>
Nombre(s) parente(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
<i>Solneyda Silva</i>	<i>Ama de casa</i>	<i>404 36 16</i>
Antimo Zúñiga	<i>Pensionado</i>	<i>312 867 8334</i>
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
<i>Alexandra Zúñiga Silva</i>	<i>ama de casa</i>	<i>318 589 0286</i>

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria	<i>1995</i>	<i>5</i>	<i>Primaria</i>	<i>Jose Ramón Bejarano</i>		<i>Cali</i>
Bachillerato Académico	<input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input checked="" type="checkbox"/>	<i>2001</i>	<i>Carlos Holguin Mallorino</i>		<i>Cali</i>
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>				
Educación Superior						
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)	
Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>				Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución				Horario	Dlumo Nocturno	Fin de semana A distancia
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 checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	1. <i>Word</i>	R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input checked="" type="checkbox"/>	3. <i>PowerPoint</i>	R <input checked="" type="checkbox"/> MB
	¿Que programas maneja?		2. <i>Excel</i>	R <input checked="" type="checkbox"/> MB	4. <i>Internet xp 2000</i>	R <input checked="" type="checkbox"/> MB
Idiomas	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	1. <i></i>	Escucha	Lectura	Escritura
	¿Qué idioma(s) conoce?		2. <i></i>	R B MB	R B MB	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 ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE LA ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la ultima o actual empresa	Actividad Económica	Dirección			
<i>Funeraria los Olmos</i>		<i>Calle 13 # 50-70.</i>			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
<i>Conductor de carroza fúnebre.</i>		<i>10/8/2020</i>	<i>14/6/2023</i>		
Funciones realizadas					
<i>Trasladar los fallecidos al parque cementerio para preservar y listar las carrozas para sacar el cuerpo a la funerarias y luego a su destino final.</i>					
Nombre de su jefe inmediato	Cargo				
<i>Hugo Fernando Suarez.</i>	<i>Líder logístico Coordinador</i>				
Logros obtenidos					
<i>Servicio al cliente. Saber Manejar un vuelo y manejar los tiempos</i>					
Tipo de contrato	Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo	Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diuma <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro	<i>Terminacion de contrato</i>				
	<i>minerva</i>				

Nombre de la empresa Jardines del Recuerdo	Actividad Económica	Dirección Calle 23 Norte # 5A 28		Teléfono(s) 48998500 ext 6040.
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor de carroza funebre.	Área del cargo	Fecha Ingreso 14 M 12 2017	Fecha Retiro 24 M 4 2018	Sueldo Inicial \$
Funciones realizadas trasladar los fallecidos al parque cementerio para preservar alistar las carrozas para sacar el cuerpo a la funeraria y luego a su destino final.				
Nombre de su jefe inmediato Luz Marina borras	Cargo administradora			
Logros obtenidos Servicio al cliente saber manejar un duelo y tratar a las familias.				
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
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 Termino de contrato				

Nombre de la empresa Cooperativa de Transporte	Actividad Económica	Dirección Carrera 70 # 1-36		Teléfono(s) 8231979 3709776
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso 23 M 7 2008	Fecha Retiro 6 M 6 2013	Sueldo Inicial \$
Funciones realizadas Prostare el servicio publico colectivo de pasajeros en las Rutas asignadas a coortransg. por la secretaria de transito de cali				
Nombre de su jefe inmediato Ricardo Calderon.	Cargo Asociado			
Logros obtenidos el buen trato y manejo de los Vehiculos y del personal a cargo.				
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Horario de trabajo Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input checked="" type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro Venta del Vehiculo.				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1. Nombre Rosa Elena lopes.	Ocupación ama de casa	Dirección Calle 116 A #27F21	Teléfono 406 2064.	
2. Nombre Maria Denis silva	Ocupación Madre comunitaria	Dirección Calle 97 # 26 111	Teléfono 3215705196	
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1. Nombre Solpeyda silva	Ocupación ama de casa.	Dirección Calle 336 # 12A C3	Teléfono 313 702 2593	
2. Nombre Martha Isabel Montoya	Ocupación Empleada.	Dirección	Teléfono 3116299538	

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



Marque con una X

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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)	Carlos Andres Zuniga c.c. 16 941 863 Raly