



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencia su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira Conductor
----------------	---

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Zapata Candeló	Nombre(s) del aspirante Edelfi		
Fecha de Nacimiento 05/08/63	Lugar de Nacimiento Caloto Cauca		
Dirección domicilio / Barrio Carrera 7b bis #66-03	Ciudad Cali		
Teléfono	No. Celular 302 7547641		
Correo electrónico oscarizapata0517@gmail.com	Nacionalidad Colombiano		
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Unión libre	Años de experiencia laboral 1 año	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 4653894	(**) Libreta militar N° 4653894	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Caloto Cauca	Distrito N° 17	Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 4653894	Categoría C1

DOCUMENTACION

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

II. PERFIL LABORAL	
Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral	
conductor con experiencia en el transporte de personas de manera segura y responsable, soy organizado y puntual y comprometido con la seguridad y el éxito del transporte de los pasajeros.	

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? On Time Car	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Eduardo Vasquez	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
Dependencia Conductor	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál? ¿Cuál(es)?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 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? \$ 1.200.000	
¿Por qué conceptos? gastos varios	¿Cuánto es su aspiración salarial? El ags. nado		
¿Cuál es su principal afición? Trabajar	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Poi jogar FOTBOL	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

55456034



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(s) o compañera(s) Cargo actual	Profesión, ocupación u oficio Dirección	Empresa donde trabaja
Nelly Iaiahondo valencia Cargo actual	Ama de casa carrera 7 h 66-03	3235090627 Ciudad cali
Nº de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
1	esposa	57
Nombre(s) padre(s) Alfredo zapata	Profesión, ocupación u oficio Agricultor	Teléfono(s)
Nombre(s) hermanos(s) Amagelia candel	Ama de casa	—
Heinilda zapata	Profesión, ocupación u oficio Agricultor	Teléfono(s)
		3113292086

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1982	5	Primaria	Marta Roa el puto	caloto
Bachillerato Académico	X	Técnico	2000 6	bachiller	luis angel Mera
Comercial		Otro			
Educación Superior		Técnico			
		Tecnológico			
		Profesional			
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	30 HIS	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución	Formula 1
Otros: cursos, diplomados, seminarios	16 HIS	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución	DEFENSA CIVIL
¿Cursa estudios actualmente?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> Nocturno <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 checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Que programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	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 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 ESTILOS ADPI	Actividad Económica Administrador	Dirección calle 15 H 3-20	Teléfono(s) 3116301411		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Administrador	Área del cargo	Fecha Ingreso 16/06/17	Fecha Retiro 16/06/22	Sueldo Inicial \$ 900.00	Sueldo Final \$ 1.200.000
Funciones realizadas Administrar el negocio					
Nombre de su jefe inmediato Adriana zapata	Cargo	Duenia de la empresa			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato	Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Contrato por medio de agencia					
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	Cambio de empleo.				

Nombre de la empresa On Time Cars SAS	Actividad Económica Movilidad	Dirección C1.13 #67-30	Teléfono(s) 60230989667		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo Conductor	Fecha Ingreso 02/01/23	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$ Variable	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Transportar usuarios					
Nombre de su jefe inmediato Anderson Taborda		Cargo gerente.			
Logros obtenidos Trabajai con vocación de servicio					
Tipo de contrato <input checked="" type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo		¿Cuánto tiempo? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Otro		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia	
Horario de trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas		Jornada: <input checked="" type="checkbox"/> Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna		<input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada	
Motivo del retiro					

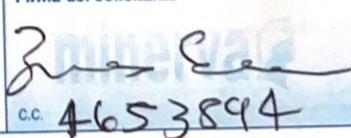
Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato		Cargo				
Logros obtenidos						
Tipo de contrato <input checked="" type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo		¿Cuánto tiempo? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Otro		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia		
Horario de trabajo <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas		Jornada: <input type="checkbox"/> Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna		<input type="checkbox"/> Otra jornada		
Motivo del retiro						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Euclyve Vasquez	Ocupación Conductor	Dirección Caliº	Teléfono 3203094179
2.	Nombre Haidol Gomez	Ocupación Pensionado	Dirección Caliº	Teléfono 3145265958
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Adriana Zapata	Ocupación ESTILISTA	Dirección Carrera 7h #665	Teléfono 3116301411
2.	Nombre Yesica A Zapata	Ocupación Muncionista	Dirección La ceiba	Teléfono 3128256999

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



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  C.C. 4653894
---	---	--