



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha
D 9 M 2 A 24

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 <i>Delgado Insuasty</i>	Nombre(s) del aspirante <i>Juan Carlos</i>
Fecha de nacimiento D 1 M 02 A 1982	Lugar de nacimiento <i>Pasto</i>
Dirección domicilio / Barrio <i>Calle 75cn / 2a-95 B/ de los alanes</i>	Ciudad <i>Caicó</i>
Teléfono	Nº. Celular <i>317 830 2132</i>
Correo electrónico <i>Djuancarlos376@gmail.com</i>	Nacionalidad <i>Colombiano</i>
Profesión, ocupación u oficio <i>conductor</i>	(*) Estado civil <i>Union libre</i>
Años de experiencia laboral <i>13 años</i>	
DOCUMENTACIÓN	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <i>6 1253 896</i>	(**) Libreta militar No. <i>6 1253 896</i>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <i>Colombia</i>	Distrito No. <i>77</i>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Licencia de conducción No. <i>6 1253 896</i>	
Categoría <i>C2</i>	

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

II. PERFIL LABORAL

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

*Terminación de primaria, Secundaria y tecnico
en sistemas*

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato <i>Fijo</i>
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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"/>	
¿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"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <i>\$ 1.000.000</i>	
¿Por qué conceptos? <i>Arriendo - Servicios y otros</i>	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>\$ el asignado</i>	
¿Cuál es su principal afición? <i>La organizacion</i>	¿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)?	
¿Cuál(es)?			

19342160



77021240078132

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre espesa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Maria Isabel Delgado	coordinadora	Servicios postales 4-72
Cargo actual	Dirección	Teléfono
Supervisora de económica	AV 37A # 52-33	3206308589
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
Z	Sobrinos	3-1
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Iuz marina Insuasti	Ama de casa	311 786 2600
Carlos H. Delgado	Pensionado	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Paula Andrea Delgado	Comerciante	318 734 37 13
Maria Alejandra Delgado	Auxiliar operativa nivel 1	312 241 1053

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD				
Primaria	1993	5	Primaria	liceo batallón Boyacá	Pasto				
Bachillerato Académico	1999	11	Bachiller	San martin de porras	cali				
Comercial	X	Otro							
Educación Superior									
Técnico									
Tecnológico									
Profesional									
Posgrados									
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				
Sí <input type="checkbox"/> No <input 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. Excel	R	B	MB	3. Por point	R	B	MB
¿Qué programas maneja?		2. Word	R	B	MB	4. Windows	R	B	MB
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha	Lectura	E Escritura	H Habla			
¿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)	
Transporte Especiales P. carreteras	transporte	ell 10 # 43-50		334 40 10	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Conductor de una Pato	transporte	02 21 2021	09 21 2021	\$ Minimo	\$ Minimo
Funciones realizadas					
Conductor de rutas Servicio escolar					
Nombre de su jefe inmediato	Cargo				
Julio bedoya	Jefe inmediato				
Logros obtenidos					
Conocimiento y relaciones Interpersonales					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?	3	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input 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	Voluntario				

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						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input 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"/>	¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> Fijo <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						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input 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"/>	¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> Fijo <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 <i>Aldeimar García</i>	Ocupación <i>Auxiliar operativo</i>	Dirección	Teléfono <i>322 499 6151</i>
2.	Nombre <i>José Paul Correa</i>	Ocupación <i>Comerciante</i>	Dirección	Teléfono <i>312 769 9870</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <i>Maria Alejandra del P</i>	Ocupación <i>Aux. operativa</i>	Dirección	Teléfono <i>312 241 1053</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 <i>Juan Carlos Delgado</i> C.C. 2.253.896 certi
---	---	--