



# 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 Delgado Insuasty		Nombre(s) del aspirante Juan Carlos	
Fecha de nacimiento D 7 M 02 A 1982		Lugar de nacimiento Pasto	
Dirección domicilio / Barrio Calle 75 con / 2a-95 B/de los alamos		Ciudad Cali	
Teléfono		N°. Celular 317 830 2132	
Correo electrónico DJuanCarlos376@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Union libre	
		Años de experiencia laboral 13 años	

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 6'253 896	(**) Libreta militar No. 6'253 896	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Cali	Distrito No. 17	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 6'253 896
		Categoría C2

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?		Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/> Fijo	
¿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"/>	Nombre Dependencia
¿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"/> ¿Cuál?		
¿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 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				¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.000.000
¿Por qué conceptos? Arriendo - Servicios y otros				¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ el asignado	
¿Cuál es su principal afición? La organización		¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?	
¿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)?					

19342160



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañero(a) <i>Maria Isabel Ordoñez</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>coordinadora</i>		Empresa donde trabaja <i>Servicios Postales 4-72</i>	
Cargo actual <i>Supervisor</i>		Dirección <i>Av 3n te # 82-33</i>		Teléfono <i>3206308889</i>	
No. de personas que dependen económicamente de usted <i>2</i>		Parentesco <i>Sobrinos</i>		Edades <i>3-1</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>luz maria Insuasty</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Amade casa</i>		Teléfono(s) <i>311 786 2600</i>	
<i>Carlos H. Delgado</i>		<i>Pensionado</i>			
Nombre(s) hermano(s) <i>Paula andrea Delgado</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Comerciante</i>		Teléfono(s) <i>318 734 3713</i>	
<i>Maria Alejandra Delgado</i>		<i>Auxiliar operativa nivel 1</i>		<i>312 241 1053</i>	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1993	5	Primaria	liceo batallen Boyaca	Pasto
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	1999	11	Bachiller	San martin de porras	Cali
Comercial <input checked="" 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	
¿Cursa estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>		
			Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>		
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Bueno</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Bueno</b> (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		1. <i>Excel</i>		R	B
¿Qué programas maneja?		2. <i>Word</i>		R	B
		3. <i>Power point</i>		R	B
		4. <i>Windows</i>		R	B
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Escucha		Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?		1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <i>Transporte Especiales P. Caceres</i>		Actividad Económica <i>transpke</i>		Dirección <i>ell 10 # 43-50</i>		Teléfono(s) <i>334 40 10</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor de una Peto</i>		Área del cargo <i>transpke</i>		Fecha Ingreso <i>2 M 2 A 21</i>		Fecha Retiro <i>9 M 2 A 24</i>	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial <i>\$ Mínimo</i>		Sueldo Final <i>\$ Mínimo</i>	
conductor de rutas Servicio Escalor							
Nombre de su jefe inmediato <i>Julio bedoya</i>				Cargo <i>Jefe inmediato</i>			
Logros obtenidos <i>Conocimiento y relaciones Interpersonales</i>							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? <i>3</i>		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 <i>Voluntario</i>							



Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial
		D	M	A	D	M
Funciones realizadas						
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
		D	M	A	D	M
Funciones realizadas						
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 <i>Aldemar Garcia</i>	Ocupación <i>Auxiliar operativo</i>	Dirección <i>312 499 6121</i>
2.	Nombre <i>Jose Paul Urrut</i>	Ocupación <i>Comerciante</i>	Dirección <i>312 769 9870</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <i>Marie Alejandra de la</i>	Ocupación <i>Aux. operat</i>	Dirección <i>312 241 1053</i>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección

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



<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	<b>Firma del solicitante</b> <i>Juan Carlos Delgado I</i> C.C. 2.253.896 CARI
---	---	---