

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Garrzon Rodriguez		Nombre(s) del aspirante William	
Fecha de nacimiento 27 03 1954	Lugar de nacimiento Sevilla		
Dirección domicilio / Barrio Cra 26 9-9 # 72 51-74 Marroquín III		Ciudad Colo	
Teléfono 437 01 93	Nº Celular 3 11 382 6837		
Correo electrónico Garrzonm 1920@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio conductor		(*) Estado civil casado	Años de experiencia laboral 17



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 6460629	(**) Libreta militar No. C 845857	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: Sevilla	Distrito No.	Segunda clase: ☒
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si ☒ No ☐	Licencia de conducción No. 6460629 Categoría C2

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☐	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿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 ☐
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	Dependencia
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☒ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono 10 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☐	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
¿Por qué conceptos?	¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí ☒ No ☐	¿Cuál(es)? atletismo
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Maria Reysi Martinez	Profesión, ocupación u oficio comerciante	Empresa donde trabaja propia
Cargo actual	Dirección Cra 26 39 # 72 51 74	Teléfono 4370193
No. de personas que dependen económicamente de usted 7	Parentesco esposa	Edades 50
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		X		Herodes abrego	sevilla
Bachillerato Académico X Técnico ☐	1978		Bachiller	General Santander	"
Comercial ☐ 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
Si ☐ No ☐					
Nombre de la institución			Horario	Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas	Si ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas	Si ☐ No ☐	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R B MB	R B MB	Habla 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 Transporte AcaR	Actividad Económica transporte pasaje	Dirección avda 4N # 49-1B	Teléfono(s) 6644900
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso 20 12 2004	Fecha Retiro D M A
Funciones realizadas		Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Grupos obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐	¿Cuánto tiempo?		
	Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		
	Contrato por medio de agencia ☐		
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐	Por horas ☐		
Horario del retiro	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		

Nombre de la empresa Transportes Monlebello		Actividad Económica Transporte	Dirección Terminal Transportes La Cruz		Teléfono(s) 6601156	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo	Fecha Ingreso 23 06 1998	Fecha Retiro 23 02 2000	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato			Cargo			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?				
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐				
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐				
Motivo del retiro						

Nombre de la empresa Tox Express		Actividad Económica Transporte	Dirección Calle 13 # 32-81		Teléfono(s) 410 4444	
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						
Nombre de su jefe inmediato			Cargo			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?				
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐				
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐				
Motivo del retiro						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Humberto Castaño	Ocupación Conductor	Dirección 316 282 6223
2.	Nombre Emerson Rolon	Ocupación Conductor	Dirección 316 397 4415
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Bryan Garzon M	Ocupación Comerciante	Dirección 21a 2699A 7251-X
2.	Nombre	Ocupación	Dirección 316 628 6854

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

[Firma manuscrita]
C.C. 64 60 629