



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

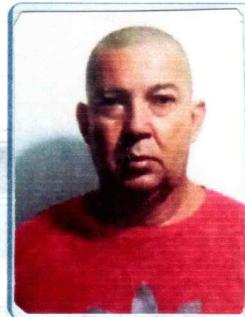
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira <i>Conductor</i>
----------------	--

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>Alzate</i>	Nombre(s) del aspirante <i>Nestor Jaime</i>	
Fecha de Nacimiento D 26 M 05 A 1970	Lugar de Nacimiento <i>Neira Caldas</i>	
Dirección domicilio / Barrio <i>Calle 1.º costado #100 b.º 23</i>	Ciudad <i>Cali</i>	
Teléfono 110	No. Celular 3117806319	
Correo electrónico <i>nestor.jaime.alzate@ogimil.com</i>	Nacionalidad <i>Colombiano</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor</i>	(*) Estado civil <i>Union libre</i>	Años de experiencia laboral <i>25 años</i>
DOCUMENTACION		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 45.032802	(**) Libreta militar N° 45.032802	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/>	Distrito N° 31	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N° Y	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 75032802 C-2
Categoría		



II. PERFIL LABORAL

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

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Nombre _____	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato Dependencia <input type="checkbox"/>
¿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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Nombre _____ Dependencia _____
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Nombre _____	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <i>leonor Lopez</i>	¿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"/>	Describalos e indique su valor mensual Ingreso adicional No <input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono <i>3164343903</i>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>3 meses</i>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál es su principal afición? <i>El billar</i>	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuál(es) <i>caminatas ecológicas</i>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <i>\$</i>
¿Por qué conceptos?	¿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)? <i>Graduación en mecánica automotriz</i>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>Básico</i>	

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Maria Eristina Soto		Profesión, ocupación u oficio Mujer de Casa	Empresa donde trabaja	
Cargo actual Independiente	Dirección calle. 10 oeste #100b-23	Teléfono 3156824215	Ciudad Cali	
Nº de personas que dependen económicamente de usted 1	Parentesco Esposa	Edades 49 años		
Nombre(s) padre(s) Fallecidos		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria	1981	5		C.E. José M. Cordoba		Neira
Bachillerato Académico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnico			
Comercial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro			
Educación Superior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnico			
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tecnológico			
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Profesional			
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)	Año / semestre que cursa	
Si <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	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Que programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <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 MAS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa Onix Soluciones de Tras		Actividad Económica	Dirección Av. 26N. #45-83		Teléfono(s) 3155723733	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo	Fecha Ingreso 28/01/24	Fecha Retiro 02/05/24	Sueldo Inicial \$ basico	Sueldo Final \$ basico
Funciones realizadas Conductor y supernumerario						
Nombre de su jefe inmediato Jonny Cardenes		Cargo Jefe				
Logros obtenidos						
Tipo de contrato	Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cual? el propietario	
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 Especiales Brasilia	Actividad Económica	Dirección calle 40 N 5-42		Teléfono(s) 6026560656
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso D 24 M 05 A 13	Fecha Retiro D 23 M 04 A 13	Sueldo Inicial \$ basico
Funciones realizadas Conductor y Sopronumerario	Sueldo Final \$ basico			
Nombre de su jefe inmediato Felix Calero	Cargo Recursos Humanos			
Logros obtenidos				
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	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: Motivo del retiro	Diurna <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Voluntario				
Nombre de la empresa La Ermita	Actividad Económica	Dirección calle 31 N #28N-106		Teléfono(s) 602-6644044
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso D 3 M 10 A 04	Fecha Retiro D 11 M 10 A 07	Sueldo Inicial \$ basico
Funciones realizadas	Sueldo Final \$ basico			
Nombre de su jefe inmediato J Felipe Zurigce	Cargo Gerente			
Logros obtenidos				
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	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: Motivo del retiro	Diurna <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Voluntario				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Ferney Varrero	Ocupación Taxista	Dirección Villa gorgona	Teléfono 3105101300
2.	Nombre Fabio Garcia	Ocupación Transportador	Dirección Llano Verde	Teléfono 3123110808
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Daniela Alzate	Ocupación Estudiante	Dirección calle 10 octavo b2	Teléfono 3182302418
2.	Nombre Lady Marcela Peña	Ocupación amiga de cesar	Dirección Villa gorgona	Teléfono 3155261895

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 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. 75.032802
---	---	---



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 75.032.802

ALZATE

APELLIDOS

NESTOR JAIME

DIRECCIONES

Alzate



DIRECCIONES
COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO

26-MAY-1970

NEIRA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+

M

ESTATURA

G.S. RH

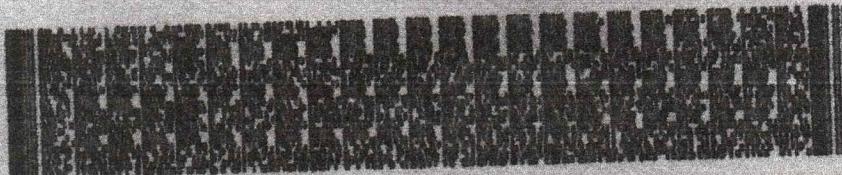
SEXO

09-AGO-1988 NEIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Colombia, Bogotá, D.C.
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3100100-00613728-M-0075032802-20140822

0039885988A 1

1053018192



EL SUSCRITO GERENTE DE LA COOPERATIVA ESPECIALIZADA DE
TRANSPORTE Y SERVICIOS LA ERMITA LTDA
NIT 890.303.525-5

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) **ALZATE NESTOR JAIME** identificado con cédula de ciudadanía No. 75.032.802 laboró(a) en la empresa durante el(los) siguiente(s) periodo(s):

Agosto 18 de 2004 hasta Octubre 31 de 2004

Agosto 16 de 2007 hasta Octubre 13 de 2007

Julio 23 de 2012 hasta Abril 22 de 2013

Se desempeñó como **CONDUCTOR** con contrato a término fijo inferior a un año, devengando el salario mínimo legal mensual vigente (S.M.L.M.V.), deducible directamente de la entrega o recaudo diario que le efectuaba al propietario del vehículo asignado para su conducción.

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali a los ocho (08) días del mes de mayo de 2024.

Atentamente,



SEGURIDAD SOCIAL

ANDRES FELIPE CORREA MEJIA

Gerente

VºBº CTH - Carolina P.

Realizado por - DAMM

COOPERATIVA ESPECIALIZADA DE TRANSPORTE Y SERVICIOS "LA ERMITA LTDA"

Calle 31 Norte No. 2BN-106 - PBX: 6674045 - 667 4046

Cali - Colombia

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor, **ALZATE NESTOR JAIME** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 75.032.802 de Neira laboró en la empresa desde el 24 de Mayo de 2013 hasta el 23 de Septiembre de 2013, desempeñando el cargo de Conductor, su retiro fue por renuncia voluntaria.

Esta Certificación se expide en Santiago de Cali, a los 16 días del mes de mayo de 2024.

Cordialmente,



ELSA CALERO QUINTERO
Directora Gestión Humana

"De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 57, numeral 7 el código sustantivo de trabajo y la legislación laboral, esta certificación se emite por una sola vez, con el propósito de cumplir con la obligación del empleador de entregar un certificado al momento de la expiración del contrato, razón por la cual usted debe conservar este original y entregar fotocopias del mismo cuando se lo requieran, puesto que los documentos que componen su hoja de vida pasaran al archivo inactivo y se pueden detectar.".



RNT 19167