

Fecha 2011 11 2019 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 Villamil Laitón	Nombre(s) del aspirante Diego Javier	
Fecha de nacimiento 01 15 08 1966	Lugar de nacimiento Bogotá	
Dirección domicilio / Barrio Carrera 104 #15a-72 Intq Col 17 Bogotá	Ciudad Bogotá	
Teléfono 6638070	N.º Celular 3118527937 - 3153550371	
Correo electrónico Javier.Villamil@gmail.com	Nacionalidad colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Empleado	(*) Estado civil casado	Años de experiencia laboral 35 años
DOCUMENTACIÓN		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 79393529	(**) Libreta militar No. 79393529	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No. 03	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. LC06000673479
Categoría C2		

II. PERFIL LABORAL

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

Me considero una persona responsable y cumplidora de mis tareas, he realizado diplomados en Manejo de materiales

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Empleado <input 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 <input type="text"/> D <input type="text"/> M <input type="text"/> 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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Carlos Peña Villamil	Nombre Carlos Peña Villamil	Nombre Carlos Peña Villamil
¿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"/>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 500.000-	¿Cuánto tiempo reside en este lugar? 10 años
¿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 checked="" type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Alimentación y servicios públicos	Teléfono 3118527937 - 3153550371
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual cor el Fútbol	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1000.000-	
¿Por qué conceptos? Alimentación y servicios públicos	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Fútbol - ciclismo	
¿Cuál es su principal afición? cor el Fútbol	¿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)? cor el Fútbol	

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Sofía Obaya Bustos	Profesión, ocupación u oficio Independiente	Empresa donde trabaja Independiente	
Cargo actual	Dirección Carrera 104 # 15a-72.	Teléfono 6638070	Ciudad Bogotá
No. de personas que dependen económicamente de usted 1	Parentesco Hijo	Edades 17 años	Teléfono(s) 713-8856
Nombre(s) padre(s) Aracely Laitón	Profesión, ocupación u oficio Hogar	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Flora C Villamil	Profesión, ocupación u oficio Pensionada	Teléfono(s) 713-8856	
Blanca Marina Villamil	Pensionada	713-8856	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria	1980	5	Básica Primaria	Sociedad Filantrópica		Bogotá
Bachillerato Académico	X	Técnico	1986	6	José María Córdoba	Bachiller
Comercial		Otro				
Educación Superior		Técnico				
		Tecnológico				
		Profesional				
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 100 hrs	Nombre del programa Ciencia en Materiales	Institución		SENA	
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 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
¿Qué 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
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
			R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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 Metálicos 5A	Actividad Económica minimo	Dirección Carrera 68a # 39 F-8529		Teléfono(s) 3144393838	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor-oficio Varios	Área del cargo D 1 M 03 A 19	Fecha Ingreso 19	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$ 828.116	Sueldo Final \$ 828.116
Funciones realizadas conducir camiones Foton, NHR - Hino.					
Nombre de su jefe inmediato Leydy Viviana Moreno	Cargo Jefe de planta				
Logros obtenidos poder ganar el sustento diario					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo? 1/2 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: Diurna <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa CIS Ingenieros	Actividad Económica Aire acondicionado	Dirección Av. acondicionado 2r. 10a #82-80		Teléfono(s) 3214493174	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso D 0 M 08 A 2015	Fecha Retiro D 28 M 01 A 19	Sueldo Inicial \$ 1'200.000	Sueldo Final \$ 1'200.000
Funciones realizadas conducir y colaborar con el cargo estar pendiente de los vehículos					
Nombre de su jefe inmediato Manuel Alberto Heredia	Cargo Director General				
Logros obtenidos cumplir las metas propuestas					
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"/> ¿Cuál?			
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 JM colmotores	Actividad Económica	Dirección calle 56a #33-53 sur		Teléfono(s) 7400111	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor - Manejo Materiales Producción	Área del cargo	Fecha Ingreso D 6 M 25 A 99	Fecha Retiro D 10 M 03 A 2008	Sueldo Inicial \$ 1'200.000	Sueldo Final \$ 1'800.000
Funciones realizadas conducir - Llevar material a la linea de producción llevar Vehículos al patio					
Nombre de su jefe inmediato Jesús Uriel Contreras	Cargo Jefe de grupo				
Logros obtenidos cumplir mis metas					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
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 voluntario y baja de producción					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1. Nombre Juan Manuel Duque	Ocupación Empleado	Dirección calle 64a #50-34	Teléfono 3103005762	
2. Nombre Carlos Arturo Peña	Ocupación Empleado	Dirección 	Teléfono 3124688442	

Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1. Nombre Sofía Olaya Bustos	Ocupación Independiente	Dirección Km. 104 #15a-72	Teléfono 313498-4078
2. Nombre Marina Villamil	Ocupación Pensionada	Dirección Av. 44 #28-34 sur	Teléfono 7130856

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



Marque con una X

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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).	 C.C. 79393529