



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 Conductor
----------------	--------------------------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Carvajal Vargas		Nombre(s) del aspirante Carlos Enrique	
Fecha de nacimiento D M A 03 09 1969		Lugar de nacimiento Barranquilla (Atlántico)	
Dirección domicilio / Barrio Carrera 1B # 51-36 norte Apto 509 Cali (valle del cauca)		Ciudad Cali	
Teléfono 300.275.87.79		Nº. Celular 300.275.87.79	
Correo electrónico Carlosenriquecarvajalv@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Conducir Buses Busetas		Años de experiencia laboral 36 años	
Cédula de ciudadanía: <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> 93.376.874		(**) Libreta militar No. 572066	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: IBague		Distrito No. 38	
Tarjeta profesional No.		Licencia de conducción No. 3003987096	
¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <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"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Dependencia		Fecha		Dependencia	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: <input type="checkbox"/> Familia? <input type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describa e indique su valor mensual		Teléfono	
¿Por qué conceptos?		¿Cada cuánto tiempo reside en este lugar?		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
¿Cuál es su principal afición? Viajar		¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? 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)?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 2'000.000	
				¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ EL Designado	

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Piedad Monsalve g.		Profesión, ocupación u oficio Pensionada		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección Carrera 18 # 51-36	Teléfono 311.329.6361	Ciudad Calí	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/>		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) Hector Carvajal		Profesión, ocupación u oficio Fallecido		Teléfono(s) 3163096883	
Dilia Vargas		Fallecida		637265410	
Nombre(s) hermano(s) German Carvajal		Profesión, ocupación u oficio Independiente		Teléfono(s)	
Oscar Carvajal		Independiente			

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1980	5	primaria	Colegio San Francisco	Ibagué
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	1987	6	Secundaria	Colegio Tolimense	Ibagué
Comercial <input 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)		Año / semestre que cursa
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	ninguno				
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-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	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 Especiales Rio Cauca		Actividad Económica	Dirección Calle 10 # 43-55 503	Teléfono(s) 3344010
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conducir Buseta		Área del cargo	Fecha Ingreso 01/02/17	Fecha Retiro 05/05/23
Funciones realizadas Conducir Buseta viajes, recorridos, colegio, juces.		Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Nombre de su jefe inmediato Juan montaña		Cargo Dueño " Afiliado "		
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 Voluntario				

Nombre de la empresa Transportes Villegas.		Actividad Económica		Dirección Calle 32 # 2N-11		Teléfono(s) 6834554	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conducir Buses.		Área del cargo	Fecha Ingreso D 30 M 12 A 12	Fecha Retiro D 16 M 01 A 17	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas Conducir Busetas y recorridos, Viajes.							
Nombre de su jefe inmediato Henry Luis Villegas.				Cargo Gerente "general"			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 Voluntario.							

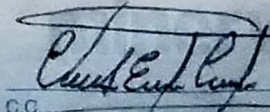
Nombre de la empresa Especiales Setrans		Actividad Económica		Dirección Calle 38 # GN-35		Teléfono(s) 6592345	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conducir Buses		Área del cargo	Fecha Ingreso D 16 M 08 A 10	Fecha Retiro D 11 M 06 A 12	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas Conducir Busetas.							
Nombre de su jefe inmediato Jorge Valencia Acevedo				Cargo Gerente.			
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 checked="" 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 Voluntario							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Nubia Gutierrez.	Hogar.	Carrera 7ª # 71-20	3116487526
2.	Pastora Gutierrez	Independiente	Carrera 8ª # 81-30	3122726354
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Piedad Monsalve.	pensionada	Carrera 1B # 51-36	3113296361
2.	Ivan pablo Carvajal	Independiente	Carrera 1ª # 56-30	3106245664

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



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  93336874 C.C.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------