

Fecha: D 13 M 02 A 2024
Empleo o cargo al que aspira: Conductor

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Tobar Mejía		Nombre(s) del aspirante Mauricio	
Fecha de Nacimiento D 18 M 07 A 71		Lugar de Nacimiento Calima-El Darien	
Dirección domicilio / Barrio Calle 25A West #7A23		Ciudad CAU	
Teléfono 602 4847522		No. Celular 3053921165	
Correo electrónico mauricio.tobar375@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Casado	
		Años de experiencia laboral 28 años	



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 94369917	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Cali	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 94369917
		Categoría C-3

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona con más de 20 años de experiencia en conducción de vehículos: buses y camiones con conocimiento básico en mecánica. Soy una persona responsable, honesta, comprometida, facilidad de aprendizaje, trabajo en equipo. Muy cuidadoso con los vehículos, disponibilidad laboral.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <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?	Nombre Dependencia
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 900.000-	¿Cuánto es su aspiración salarial? 1.500.000-
¿Por qué conceptos? Obligaciones financieras - Manutención	¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Adriana Calambás		Profesión, ocupación u oficio Aux. Centable		Empresa donde trabaja Parque Industrial Amoyohendo	
Cargo actual Aux. Centable		Dirección Cru 37 No. 10-197 Acopi		Teléfono 3105529630	
N° de personas que dependen económicamente de usted <input checked="" type="checkbox"/>		Parentesco Hijo		Edades 16 años	
Nombre(s) padre(s) Oscar Alirio Tobar		Profesión, ocupación u oficio Conductor		Teléfono(s)	
Ma Eugenia Mejía		Amor de Casa		3234618310	
Nombre(s) hermanos(s) Oscar Tobar		Profesión, ocupación u oficio Conductor		Teléfono(s) 3113184664	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	83	5	Primaria	Juan XXIII	Cúcuta
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
Nombre de la institución		Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>		Año / semestre que cursa 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 checked="" type="checkbox"/>	1. <input type="text"/>	R B MB	3. <input type="text"/>	R B MB	
¿Que programas maneja?	2. <input type="text"/>	R B MB	4. <input type="text"/>	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. <input type="text"/>	Escucha Lectura Escritura Habla			
¿Qué idioma(s) conoce?	2. <input type="text"/>	R B MB	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 Vehículos y Servicios SAS		Actividad Económica		Dirección Calle 14 No 56-152		Teléfono(s) 602 333 7041	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso 07/09/19		Fecha Retiro 07/07/20	
Funciones realizadas Conductor de transport Empresarial		Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$ 1.075.000			
Nombre de su jefe inmediato Guillermo Ortiz				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cual?	
Horario de trabajo Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/>		Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro Voluntario							

Nombre de la empresa Expreso Palmira SA		Actividad Económica		Dirección Cru 34 No. 10-229 Nari		Teléfono(s) 602 664 4689	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo	Fecha Ingreso 01/11/07	Fecha Retiro 16/05/13	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas Transporte intermunicipal de pasajeros							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>	
Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		1 año		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Horario de trabajo		Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro		Voluntario		Jornada:		Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		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 <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Horario de trabajo		Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro				Jornada:		Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre Fancy Montoya	Ocupación Contadora	Dirección	Teléfono 3127271889
2.	Nombre Adriana Jurado	Ocupación Gestión Humana	Dirección	Teléfono 3194095355
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Angie M. Tobar	Ocupación Estudiante	Dirección	Teléfono 3148672120
2.	Nombre Adriana Calambás	Ocupación Aux Contable	Dirección	Teléfono 3158452243

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

minerva
Angie M. Tobar
C.C.