

Fecha 13 M 02 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 <input type="text"/> Tobar Mejía		Nombre(s) del aspirante <input type="text"/> Mauricio		
Fecha de Nacimiento <input type="text"/> 18 07 71	Lugar de Nacimiento <input type="text"/> Calima-El Darién	Ciudad <input type="text"/> CAU		
Dirección domicilio / Barrio <input type="text"/> Calle 25A Oest #7A23		No. Celular <input type="text"/> 3053821165		
Teléfono <input type="text"/> 6024847522	Nacionalidad <input type="text"/> Colombiano			
Correo electrónico <input type="text"/> mauricio.tobar375@gmail.com	(*) Estado civil <input type="text"/> Casado			
Profesión, ocupación u oficio <input type="text"/> Conductor	Años de experiencia laboral <input type="text"/> 28 años			
DOCUMENTACION				(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 94.369.917	(**) Libreta militar N°			Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <input type="text"/> Cali.	Distrito N°			Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción N°		Categoría
	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/> 94369917		<input type="text"/> 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.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Independiente <input type="checkbox"/>	Empleado <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 <input type="text"/> D <input type="text"/> M <input type="text"/> A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre <input type="text"/> Dependencia <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre <input type="text"/> Dependencia <input type="checkbox"/>	¿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? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: <input type="checkbox"/> Familiar? <input type="checkbox"/> Propia? <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/> ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿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? \$ <input type="text"/> 900.000-	
¿Por qué conceptos? <input type="text"/> Obligaciones financieras - Mantención	¿Cuánto es su aspiración salarial? 1.500.000		
¿Cuál es su principal afición? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿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 Columbia	Profesión, ocupación u oficio Aux Centuble	Empresa donde trabaja Parque Industrial Amayachendo	
Cargo actual Aux Centuble	Dirección Cra 37 No. 10-197 Acopi	Teléfono 3105529630	Ciudad Numbo
Nº de personas que dependen económicamente de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijo			Edades 16 años
Nombre(s) parente(s) Oscar Alilio Tobar	Profesión, ocupación u oficio Conductor	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermanos(s) Mai Eugenia Mejia	Nombre Amalia de Cusca	Teléfono(s) 8234619310	
Oscar Tobar	Profesión, ocupación u oficio Conductor	Teléfono(s) 3113184664	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD					
Primaria	83	5	Primaria	Juun XXIII		Cirola					
Bachillerato Académico											
Comercial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Educación Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Técnico											
Tecnológico											
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>		
¿Que programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>		
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	Escritura	Habla				
¿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"/>
Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.											

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE LA ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa Vehiculos 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 027 09 19	Fecha Retiro 07 07 20	Sueldo Inicial	Sueldo Final \$ 1.075.000
Funciones realizadas Conductor de transport Empresarial					
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"/>	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"/>	Jornada: Diuma <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro	Voluntario				

Nombre de la empresa Expreso Pulmíru SA	Actividad Económica	Dirección Cra 34 No 10-22 Of 602 6644699			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso D 11 M 07 A 07	Fecha Retiro D 16 M 05 A 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"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? 1 año	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
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	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"/> Fijo <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?					
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						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre Fancy Murbya	Ocupación Contadora	Dirección	Teléfono 3127271889
2.	Nombre Adriana Jurado	Ocupación Gestión Humana	Dirección	Teléfono 3194095355

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

1.	Nombre Ancie M. Tobar	Ocupación Estudiante	Dirección	Teléfono 3148672120
2.	Nombre Adriana Culambás	Ocupación Auxiliar Contable	Dirección	Teléfono 3158452243

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 Minerva Plumbea Tobar M. C.C.
--	--	--